

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: OUTUBRO/2025

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: IMPLANTHOCENTER LTDA

CNPJ: 29755470000147 (IMPLANTHOCENTER)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 50147/MG - JANAINA SILVESTRE DE CARVALHO (33313) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
2390980-I	002025114142200082501	PJ - CELINEI RODRIGUES DE ALMEIDA TEIXEIRA	21/07/2025	COB	10,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,3 =	10,20
2391026-I	002025114142200082501	PJ - CELINEI RODRIGUES DE ALMEIDA TEIXEIRA	21/07/2025	COB	43,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (146 / 1) = 146 X 0,3 =	43,80
2427337-I	00202506065500087304	PJ - IVANETE SOUZA FRANCO RODRIGUES	18/08/2025	COB	10,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,3 =	10,20
2436770-I	00202531342500000101	PJ - LUIS EDUARDO CHAVES DE CARVALHO	25/08/2025	COB	10,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,3 =	10,20
2436770-I	00202531342500000101	PF - LUIS EDUARDO CHAVES DE CARVALHO	25/08/2025	AC	649,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (2166 / 1) = 2166 X 0,3 =	649,80
2441224-I	00202506065500087304	PJ - IVANETE SOUZA FRANCO RODRIGUES	27/08/2025	COB	63,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (210 / 1) = 210 X 0,3 =	63,00
2441861-I	00202511178100008401	PJ - MOISES WILLIAM DE OLIVEIRA SANTOS	27/08/2025	COB	18,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - (61 / 1) = 61 X 0,3 =	18,30
2441904-I	00202511178100008401	PJ - MOISES WILLIAM DE OLIVEIRA SANTOS	27/08/2025	COB	2,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (8 / 1) = 8 X 0,3 =	2,40
2447520-I	00202567216300000102	PJ - LUCIANA PEREIRA PARDINHA	01/09/2025	COB	36,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (122 / 1) = 122 X 0,3 =	36,60

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: OUTUBRO/2025

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Resumo do Pagamento

Total Atos Cobertos (COB)	Base Cálculo INSS PF	% PF	Total INSS PF	Base Cálculo	% IRRF	Dedução IRRF	Total IRRF
Local Rede Prestadora	649,80	0,00	0,00	844,50	0,00	0,00	0,00
0,00 194,70							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	194,70	0,00	0,00		0,00	0,00	0,00
0,00 649,80							
Total Atos Co-participação (ACO)	Base Cálculo INSS Benef	% Benef	Total INSS Benef		% CONFINS	Dedução CONFINS	Total COFINS
Local Rede		0,00	0,00		0,00	0,00	0,00
0,00 0,00					% CSLL	Dedução CSLL	Total CSLL
Total Atos Pós Pagamento (PP)					0,00	0,00	0,00
Local Rede							
0,00 0,00							
Total Bruto de Guia(s)	Total Contribuição INSS no Período						
844,50 8	Valor INSS Retido						
	0,00 0,00						
Total de Glosas							
0,00							
Total de (Guias - Glosas)							
844,50							
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 844,50							

O valor líquido acima será creditado em sua conta corrente no Banco indicado em:

Data do Crédito:

Banco: BANCO NUBANK

Agência: 0001

Conta Corrente: 222859755