

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: FEVEREIRO/2025

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: ARAUJO & SILVA ODONTOLOGIA LTDA

CNPJ: 44074414000130 (ARAUJO & SILVA ODONTOLOGIA)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 158767/SP - DEBORA SILVA ARAUJO DOS SANTOS (27176) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
2124400-I	00202510550602084701	PJ - ELISANGELA AP DA SILVA LEONOR DE LIMA	28/11/2024	COB	48,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (122 / 1) = 122 X 0,4 =	48,80
2131313-I	002025118961400000101	PJ - PATRICIA CAMARGO PEREIRA BEVILACQUA	04/12/2024	COB	97,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (244 / 1) = 244 X 0,4 =	97,60
2131720-I	002025118950800000102	PJ - GERSON BRUNO FERREIRA	04/12/2024	COB	71,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,4 =	71,20
2138497-I	002025113826500000101	PJ - NELSON ROGERIO DA SILVA	10/12/2024	COB	195,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (488 / 1) = 488 X 0,4 =	195,20
2150686-I	00202510550602084703	PJ - ANDRESSA DA SILVA LEONOR DE LIMA	20/12/2024	COB	74,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (186 / 1) = 186 X 0,4 =	74,40
2156344-I	002025118950800000102	PJ - GERSON BRUNO FERREIRA	06/01/2025	COB	58,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (146 / 1) = 146 X 0,4 =	58,40
2156622-I	00202510550602084701	PJ - ELISANGELA AP DA SILVA LEONOR DE LIMA	06/01/2025	COB	48,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (122 / 1) = 122 X 0,4 =	48,80
2156972-I	00202510550602084701	PJ - ELISANGELA AP DA SILVA LEONOR DE LIMA	06/01/2025	COB	97,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (244 / 1) = 244 X 0,4 =	97,60
2156989-I	002025118950800000102	PJ - GERSON BRUNO FERREIRA	06/01/2025	COB	29,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (73 / 1) = 73 X 0,4 =	29,20
2158650-I	00202510550602084703	PJ - ANDRESSA DA SILVA LEONOR DE LIMA	07/01/2025	COB	97,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (244 / 1) = 244 X 0,4 =	97,60

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: FEVEREIRO/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		0,00	0,00	818,80	0,00	0,00	0,00
0,00 818,80							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	818,80	0,00	0,00		0,00	0,00	0,00
0,00 0,00							
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						
818,80 10	Valor INSS Retido						
	0,00 0,00						
Total de Glosas							
0,00							
Total de (Guias - Glosas)							
818,80							
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 818,80							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO NUBANK

Agência: 0001

Conta Corrente: 977584563