

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: ABRIL/2025

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: ODONTO CLEAN CLINICA ODONTOLOGICA DE JUIZ DE FORA LTDA

CNPJ: 15249276000185 (ODONTO CLEAN CLINICA ODONTOLOGICA DE JUIZ DE FORA LTDA)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 43575/MG - ANA PAULA PEREIRA (18454) - PRESTADOR

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
2212120-I	00202537501700000102	PJ - LARA NASCIMENTO	17/02/2025	COB	41,36	0,00	PARC: 1 DE 1 - (88 / 1) = 88 X 0,47 =	41,36
2222113-I	00202548948200000101	PJ - LUCIANO GOMES SANTANA	24/02/2025	COB	83,66	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,47 =	83,66
2226139-I	002025121360200000101	PJ - MARTA FAGUNDES MOTTA	26/02/2025	COB	83,66	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,47 =	83,66
2228949-I	002025110592000000101	PJ - PRISCILA CANTO DE OLIVEIRA AMORIM	28/02/2025	COB	28,67	0,00	PARC: 1 DE 1 - (61 / 1) = 61 X 0,47 =	28,67
2230482-I	002025121360200000101	PJ - MARTA FAGUNDES MOTTA	03/03/2025	COB	57,34	0,00	PARC: 1 DE 1 - (122 / 1) = 122 X 0,47 =	57,34
2232495-I	002025120709600000101	EB - ADRIANA LEMOS DE SOUZA	06/03/2025		250,51	250,51	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00
2237345-I	00202548948200000101	PJ - LUCIANO GOMES SANTANA	11/03/2025	COB	41,36	0,00	PARC: 1 DE 1 - (88 / 1) = 88 X 0,47 =	41,36

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: ABRIL/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	336,05	0,00	0,00	0,00
0,00 336,05							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	336,05	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						
586,56 7	Valor INSS Retido						
	0,00 0,00						
Total de Glosas							
250,51							
Total de (Guias - Glosas)							
336,05							
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 336,05							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO INTER

Agência: 0001

Conta Corrente: 68706120