



COMPROVANTE DE REPASSE
RECIBO DE PAGAMENTO
AUTÔNOMO

COMPETÊNCIA: 09/2025

Nº

Contribuinte Individual:

Nome: ODONTO SCAN
CNPJ: 05.041.933/0001-40

Fonte Pagadora:

PREVIDENT ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA
R. ALVORADA ANDAR 3 SALA 307 308 309 - VILA OLIMPIA
SAO PAULO / SP - 04.550-004
CNPJ:56.269.913/0001-62

Valor Bruto do Repasse (CRED: 6442):

R\$ 159,07

Valor Bruto Total do Repasse (todos os credenciamentos):

R\$ 159,07

Retenção PIS:

R\$ 0,00

Retenção COFINS:

R\$ 0,00

Retenção CSLL:

R\$ 0,00

IRRF:

R\$ 0,00

Valor Líquido à Receber:

R\$ 159,07

ANS - Nº 37444-0