

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: JANEIRO/2025

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: WILLIAN PEREIRA LIMA LTDA

CNPJ: 45032838000103 (ESPACO ODONTO)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 55252/MG - WILLIAN PEREIRA LIMA (23361) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
2073916-I	002025117385400000101	PJ - ALAN BATISTA FERREIRA	21/10/2024	COB	64,05	0,00	PARC: 1 DE 1 - (183 / 1) = 183 X 0,35 =	64,05
2074058-I	002025115736700000101	PJ - WILLIAM DIAS DE ARRUDA	21/10/2024	COB	42,70	0,00	PARC: 1 DE 1 - (122 / 1) = 122 X 0,35 =	42,70
2102792-I	002025115736700000101	EB - WILLIAM DIAS DE ARRUDA	12/11/2024		330,40	330,40	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00
2118065-I	002025118760500000104	PJ - KAUANNE EVANIELY BARBOZA PEREIRA	25/11/2024	COB	30,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (88 / 1) = 88 X 0,35 =	30,80
2118125-I	002025118760500000105	PJ - DAFNY VITORIA BARBOZA PEREIRA	25/11/2024	COB	64,05	0,00	PARC: 1 DE 1 - (183 / 1) = 183 X 0,35 =	64,05
2132068-I	002025118952900000101	PJ - JUNIOR GOMES DE SOUZA	04/12/2024	COB	41,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - (118 / 1) = 118 X 0,35 =	41,30
2136818-I	002025118760500000104	PJ - KAUANNE EVANIELY BARBOZA PEREIRA	09/12/2024	COB	60,90	49,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,35 =	11,90
2144622-I	002025118760500000101	PJ - ISRAEL SILVA PEREIRA	16/12/2024	COB	21,35	0,00	PARC: 1 DE 1 - (61 / 1) = 61 X 0,35 =	21,35
2144631-I	002025118760500000101	PJ - ISRAEL SILVA PEREIRA	16/12/2024	COB	62,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,35 =	62,30
2149157-I	002025118952900000101	PJ - JUNIOR GOMES DE SOUZA	18/12/2024	COB	62,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,35 =	62,30

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: JANEIRO/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	400,75	0,00	0,00	0,00
0,00 400,75							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	400,75	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)	Total Contribuição INSS no Período				0,00	0,00	0,00
Local Rede	Valor INSS Retido						
0,00 0,00	0,00 0,00						
Total Bruto de Guia(s)					Dedução Dependentes		Demais taxas
780,15 10					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
379,40			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
400,75						R\$ 400,75	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 400,75							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO C6 S.A

Agência: 0001

Conta Corrente: 198951752