

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: DEZEMBRO/2024

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: R.O.D. RADIOLOGIA ODONTOLOGICA E DIAGNOSTICO S/S LTDA.

CNPJ: 01055957000106 (CIRO)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 21354/SP - LUIZ CARLOS FERREIRA PIRES (567) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
2084758-I	002025025956900033701	PJ - ILAMARA JOSE DE SOUZA SILVA	29/10/2024	COB	33,54	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 78 / 1 ) = 78 X 0,43 =	33,54
2092314-I	00202510550600806901	PJ - MICHELE GORETE SILVA DE LIRA	04/11/2024	COB	33,54	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 78 / 1 ) = 78 X 0,43 =	33,54
2092344-I	00202510550600806902	PJ - PAMELA DE LIRA SILVA	04/11/2024	COB	33,54	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 78 / 1 ) = 78 X 0,43 =	33,54
2103106-I	002025010550602387601	PJ - LUIZ ROBERTO QUEIROZ	13/11/2024	COB	33,54	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 78 / 1 ) = 78 X 0,43 =	33,54
2104734-I	00202510536600037201	PJ - VAGNO DA SILVA CASTRO	14/11/2024	COB	134,59	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 313 / 1 ) = 313 X 0,43 =	134,59
2104743-I	00202510536600037202	PJ - ZELANDIA SANTOS DE CASTRO	14/11/2024	COB	134,59	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 313 / 1 ) = 313 X 0,43 =	134,59
2104752-I	00202510550601527201	PJ - DANIELA ABRAO BRENTINI	14/11/2024	COB	33,54	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 78 / 1 ) = 78 X 0,43 =	33,54
2109650-I	002025114197600000103	PJ - ZAACK SAMUEL DE SOUZA FLAUZINO	18/11/2024	COB	33,54	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 78 / 1 ) = 78 X 0,43 =	33,54



Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: DEZEMBRO/2024

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	470,42	0,00	0,00	0,00
0,00 470,42							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	470,42	0,00	0,00		0,65	0,00	3,06
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		3,00	0,00	14,11
0,00 0,00					% CSLL	Dedução CSLL	Total CSLL
Total Atos Pós Pagamento (PP)	Total Contribuição INSS no Período				1,00	0,00	4,70
Local Rede	Valor INSS Retido						
0,00 0,00	0,00 0,00						
Total Bruto de Guia(s)					Dedução Dependentes		Demais taxas
470,42 8					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
0,00			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
470,42						R\$ 448,55	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 470,42							

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

Data do Crédito: 30/12/2024

Banco: BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 32352

Conta Corrente: 230529