

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: DEZEMBRO/2023

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: MEGADOC RADIOLOGIA ODONTOLOGICA LTDA

CNPJ: 07950257000153 (NIKKEI ODONTOLOGIA)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 39760/SP - FERNANDA HIROMI ICIBACI MAEDA (1858) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
1660028-I	00202567155600000103	PJ - KAIQUI MIGUEL AVILA SILVA	24/10/2023	COB	6,02	0,00	PARC: 1 DE 1 - (14 / 1) = 14 X 0,43 =	6,02
1660046-I	00202567155600000104	PJ - KAUAN EDUARDO AVILA SILVA	24/10/2023	COB	6,02	0,00	PARC: 1 DE 1 - (14 / 1) = 14 X 0,43 =	6,02
1662088-I	00202567155600000102	PJ - DIEGO VASCONCELOS DA SILVA	25/10/2023	COB	57,62	0,00	PARC: 1 DE 1 - (134 / 1) = 134 X 0,43 =	57,62
1669203-I	00202567579200000101	PJ - BEATRIZ ALEIXO FERNANDES	31/10/2023	COB	163,83	0,00	PARC: 1 DE 1 - (381 / 1) = 381 X 0,43 =	163,83
1670139-I	00202567366100000101	PJ - CARLOS HENRIQUE DA SILVA	01/11/2023	COB	33,54	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,43 =	33,54
1671039-I	00202568092100000101	PJ - JESSIE DANIELE GIMENES	01/11/2023	COB	33,54	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,43 =	33,54
1678470-I	00202567404700000101	PJ - ANA JULIA CRISTINA NOEL	09/11/2023	COB	81,70	0,00	PARC: 1 DE 1 - (190 / 1) = 190 X 0,43 =	81,70
1683817-I	00202578836400000101	PJ - PAULO HENRIQUE MEDEIROS	14/11/2023	COB	33,54	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,43 =	33,54
1697069-I	00202508283800020201	PJ - KAROLAINA CRISTINA SILVA PIMENTA	24/11/2023	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/2023

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Resumo do Pagamento por Operadora

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	449,35	0,00	0,00	0,00
0,00 449,35							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	449,35	0,00	0,00		0,65	0,00	2,92
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	13,48
0,00 0,00							
Total Atos Pós Pagamento (PP)		Total Contribuição INSS no Período			% CSLL	Dedução CSLL	Total CSLL
Local Rede	Valor	INSS Retido			1,00	0,00	4,49
0,00 0,00							
Total Bruto de Guia(s)				Dedução Dependentes			
449,35 9				0,00 0			
Total de Glosas		TOTAL INSS					
0,00		0,00					
Total de (Guias - Glosas)							
449,35							
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 449,35							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO BRADESCO S.A.

Agência: 3887

Conta Corrente: 7773

O pagamento da produção de Pessoa Jurídica está condicionado ao envio da Nota Fiscal de prestação de serviços pelo credenciado. A partir de Agosto/2022 a Nota deverá ser emitida conforme dados abaixo:

Atendimentos aos Beneficiários cartão de início 002025: Razão Social DENTAL UNI Cooperativa Odontológica CNPJ: 78.738.101/0001-51, Ins. Municipal 178392-5, Rua Irmã Flávia Borlet 197 Hauer, Curitiba PR 81630-170.

O valor bruto da nota deverá ser igual ao informado no campo Total Bruto do Aviso de Crédito. Enviar a nota através do site (www.odontolifeodontologia.com.br), ou APP, acesse a opção SAD Meus Protocolos, até o prazo estabelecido no calendário de produção.