

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: DEZEMBRO/2023

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: VVT - RADIOLOGIA LTDA

CNPJ: 09583929000246 (D-MAX ODONTO)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 33112/PR - JOICE MACHISKI (24070) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
1660357-I	00202538096700000102	PJ - FELIPY DE AZEVEDO DOS	24/10/2023	COB	171,45	0,00	PARC: 1 DE 1 - (381 / 1) = 381 X 0,45 =	171,45
1664176-I	00202561980500000103	PJ - JORGE DOUGLAS SOUZA	26/10/2023	COB	35,10	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,45 =	35,10
1665794-I	00202502683600248304	PJ - BEATRIZ DE CASTRO	27/10/2023	COB	171,45	0,00	PARC: 1 DE 1 - (381 / 1) = 381 X 0,45 =	171,45
1668588-I	00202522354300014601	PJ - ALAN DIEGO DE SOUZA SALES	31/10/2023	COB	35,10	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,45 =	35,10
1669002-I	00202557585500000104	PJ - VALDINEI ALVES CARDOSO	31/10/2023	COB	35,10	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,45 =	35,10
1671015-I	00202520716800010701	PJ - VANESSA CRISTINA PINHEIRO	01/11/2023	COB	35,10	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,45 =	35,10
1678485-I	00202502683600818801	PJ - JULIANA DALA ROSA PORTES DE OLIVEIRA	09/11/2023	COB	35,10	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,45 =	35,10
1681874-I	00202508622900003201	PJ - BRUNA MOSCONI AMADOR	13/11/2023	COB	35,10	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,45 =	35,10
1691070-I	00202509638600008401	PJ - FLAVIA CRISTINA GIACOMOLLI	21/11/2023	COB	35,10	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,45 =	35,10

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	588,60	0,00	0,00	0,00
0,00 588,60							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	588,60	0,00	0,00		0,65	0,00	3,83
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	17,66
0,00 0,00							
Total Atos Pós Pagamento (PP)					% CSLL	Dedução CSLL	Total CSLL
Local Rede					1,00	0,00	5,89
0,00 0,00							
Total Bruto de Guia(s)	Total Contribuição INSS no Período					Dedução Dependentes	Demais taxas
588,60 9	Valor INSS Retido					0,00 0	
Total de Glosas			TOTAL INSS				
0,00			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
588,60						R\$ 561,22	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 588,60							

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

Data do Crédito:

Banco: UNICRED

Agência: 1727

Conta Corrente: 7301391

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.