

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: JANEIRO/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
1628780-P	00202558791700000101	PJ - WAGNER TEIXEIRA SARTORELLI	27/09/2023	COB	33,54	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,43 =	33,54
1632027-I	00202550708000000101	PJ - WESLEY DIAS PEREIRA DOS SANTOS	29/09/2023	COB	33,54	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,43 =	33,54
1632573-I	00202510550600071201	PJ - ROSANGELA CATELAN DE SOUZA	30/09/2023	COB	134,59	0,00	PARC: 1 DE 1 - (313 / 1) = 313 X 0,43 =	134,59
1637799-P	00202555911000000101	PJ - REGINA NOBREGA CUNHA ALVES	04/10/2023	COB	33,54	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,43 =	33,54
1675633-P	00202510550601000703	PJ - CELIA MARIA FRANCISCO CAPPELARI	07/11/2023	COB	33,54	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,43 =	33,54
1681138-I	00202510550601845002	PJ - FABIANA CRISTINA BONONI SANTOS	10/11/2023	COB	33,54	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,43 =	33,54
1683219-P	00202578421000000102	PJ - REGIANE APARECIDA DE MELLO SILVA	13/11/2023	COB	33,54	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,43 =	33,54
1689079-I	00202578875800000104	PJ - CARLOS WESLEY PORFIRIO DA SILVA	18/11/2023	COB	33,54	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,43 =	33,54
1689765-I	00202562035800000101	PJ - BEATRIZ CAROLINA PINTO	21/11/2023	COB	33,54	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,43 =	33,54
1692502-I	00202510550601179001	PJ - MARIA CATARINA FERRARI LUCAS DE OLIVEIRA	22/11/2023	COB	33,54	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,43 =	33,54
1704168-I	00202578963100000101	PJ - MARCOS ISRAEL ANANIAS	30/11/2023	COB	33,54	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,43 =	33,54
1704172-I	00202578963100000103	PJ - MATEUS GABRIEL SILVA ANANIAS	30/11/2023	COB	33,54	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,43 =	33,54
1704200-P	00202574550300000101	PJ - ISABEL CRISTINA VITAL FRANCA	30/11/2023	COB	33,54	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,43 =	33,54
1706661-I	00202578988700000101	PJ - MARCOS HENRIQUE PINTO	04/12/2023	COB	39,56	0,00	PARC: 1 DE 1 - (92 / 1) = 92 X 0,43 =	39,56
1712072-I	00202578903800000101	PJ - JOSEFA LUIZ DA SILVA DE SENA	07/12/2023	COB	6,02	0,00	PARC: 1 DE 1 - (14 / 1) = 14 X 0,43 =	6,02
1712602-I	00202556444700000101	PJ - ALESSANDRA RODRIGUES TRINDADE	08/12/2023	COB	33,54	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,43 =	33,54
1713646-P	00202578963100000102	PJ - ANA CAROLINA DA SILVA	08/12/2023	COB	33,54	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,43 =	33,54
1718205-I	00202578903800000101	PJ - JOSEFA LUIZ DA SILVA DE SENA	13/12/2023	COB	33,54	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,43 =	33,54
1718337-I	00202578903800000101	PJ - JOSEFA LUIZ DA SILVA DE SENA	13/12/2023	COB	84,28	0,00	PARC: 1 DE 1 - (196 / 1) = 196 X 0,43 =	84,28
1721216-I	00202578903800000101	PJ - JOSEFA LUIZ DA SILVA DE SENA	14/12/2023	COB	6,02	0,00	PARC: 1 DE 1 - (14 / 1) = 14 X 0,43 =	6,02

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	773,57	1,50	0,00	11,60
0,00 773,57							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	773,57	0,00	0,00		0,65	0,00	5,03
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	23,21
0,00 0,00					% CSLL	Dedução CSLL	Total CSLL
Total Atos Pós Pagamento (PP)					1,00	0,00	7,74
Local Rede							
0,00 0,00							
Total Bruto de Guia(s)	Total Contribuição INSS no Período						
773,57 20	Valor INSS Retido						
	0,00 0,00						
Total de Glosas							
0,00							
Total de (Guias - Glosas)							
773,57							
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 773,57							

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

Data do Crédito: 31/01/2024

Banco: BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 32352

Conta Corrente: 230529

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.

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: JANEIRO/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	773,57	1,50	0,00	11,60
0,00 773,57							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	773,57	0,00	0,00		0,65	0,00	5,03
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	23,21
0,00 0,00					% CSLL	Dedução CSLL	Total CSLL
Total Atos Pós Pagamento (PP)	Total Contribuição INSS no Período				1,00	0,00	7,74
Local Rede	Valor INSS Retido						
0,00 0,00	0,00 0,00						
Total Bruto de Guia(s)					Dedução Dependentes		Demais taxas
773,57 20					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
0,00			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
773,57						R\$ 725,99	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 773,57							

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

Data do Crédito: 31/01/2024

Banco: BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 32352

Conta Corrente: 230529