

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2024

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: NERO NUCLEO ESPECIALIZADO EM RADIOLOGIA ODONTOLOGICA LTDA

CNPJ: 13726265000113 (NERO NUCLEO ESPECIALIZADO EM RADIOLOGIA ODONTOLOGICA)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 10401/BA - AMANDA AFFONSECA PEDREIRA DE MAGALHAES (1486) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
2000232-I	002025115080200000101	PJ - JOSE CARLOS SANTOS DE JESUS	22/08/2024 COB		106,56	0,00	PARC: 1 DE 1 - (222 / 1) = 222 X 0,48 =	106,56
2000251-I	002025116113700000101	PJ - MOACIR BORGES DE PINNA	22/08/2024 COB		37,44	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,48 =	37,44
2000263-I	002025115562400000101	PJ - NARA CRISPINA UMBELINO SANTOS GOMES	22/08/2024 COB		37,44	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,48 =	37,44
2001622-I	002025116341300000101	PJ - ANTONIETA PINTO NASCIMENTO SANTOS	23/08/2024 COB		37,44	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,48 =	37,44

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	218,88	0,00	0,00	218,88	0,00	0,00	0,00
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local 0,00	218,88	0,00	0,00		0,65	0,00	1,42
Total Atos Co-participação (ACO)	Base Cálculo INSS Benef	% Benef	Total INSS Benef		% CONFINS	Dedução CONFINS	Total COFINS
Local 0,00	0,00	0,00	0,00		3,00	0,00	6,57
Total Atos Pós Pagamento (PP)	Total Contribuição INSS no Período				% CSLL	Dedução CSLL	Total CSLL
Local 0,00	Valor		INSS Retido		1,00	0,00	2,19
Total Bruto de Guia(s) 218,88 4					Dedução Dependentes		Demais taxes
Total de Glosas 0,00			TOTAL INSS 0,00		0,00		
Total de (Guias - Glosas) 218,88							TOTAL LIQUIDO
Total Ortodontia(s) 0,00 0							R\$ 208,70
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 218,88							

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

Data do Crédito: 30/09/2024

Banco: BANCO BRADESCO S.A.

Agência: 2273

Conta Corrente: 0220400

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.