

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: JANEIRO/2024

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: RADIOGRAF CLINICA DE RADIOGRAFIA ODONTOLOGICA LTDA

CNPJ: 01363903000108 (RADIOGRAF)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 14524/MG - CLEUSA MARIA FAGUNDES JACOMO (12032) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
1689761-I	00202557081500000101	PJ - ZILMA MARTINS ARCANJO	21/11/2023	COB	33,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (84 / 1) = 84 X 0,4 =	33,60
1695104-I	00202553043400000102	PJ - NATHALIA SOUZA DE ALMEIDA	23/11/2023	COB	31,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,4 =	31,20
1702551-I	00202581178500000101	PJ - IVONETE TEIXEIRA PORTILHO	29/11/2023	COB	88,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (222 / 1) = 222 X 0,4 =	88,80
1702874-I	00202531424600000103	PJ - NAIARA SALES PEREIRA	29/11/2023	COB	31,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,4 =	31,20
1707995-I	00202578930000000101	PJ - SONIA APARECIDA DOS SANTOS	05/12/2023	COB	88,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (222 / 1) = 222 X 0,4 =	88,80
1716896-I	00202506065500069701	PJ - CRISTIANO DE SOUZA COIMBRA	12/12/2023	COB	53,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (134 / 1) = 134 X 0,4 =	53,60
1718123-I	00202506065500069701	PJ - CRISTIANO DE SOUZA COIMBRA	13/12/2023	COB	50,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (126 / 1) = 126 X 0,4 =	50,40
1721888-I	00202578970300000101	PJ - CAMILA CRISTINA GONCALVES DA SILVA	15/12/2023	COB	5,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (14 / 1) = 14 X 0,4 =	5,60
1722208-I	00202566237500000101	PJ - LIDIA MARA NASCIMENTO SILVA ILDEFONSO	18/12/2023	COB	44,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (112 / 1) = 112 X 0,4 =	44,80

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: JANEIRO/2024

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	428,00	0,00	0,00	0,00
0,00 428,00							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	428,00	0,00	0,00		0,00	0,00	0,00
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		0,00	0,00	0,00
0,00 0,00							
Total Atos Pós Pagamento (PP)		Total Contribuição INSS no Período					
Local Rede	Valor	INSS Retido					
0,00 0,00	0,00	0,00					
Total Bruto de Guia(s)				Dedução Dependentes			Demais taxes
428,00 9				0,00 0			
Total de Glosas		TOTAL INSS					
0,00		0,00					
Total de (Guias - Glosas)							
428,00							
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 428,00							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO ITAU UNIBANCO S.A.

Agência: 0625

Conta Corrente: 661665

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.