

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: FEVEREIRO/2024

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: PRIXMA RADIOLOGIA ODONTOLOGICA INTEGRADA SOCIEDADE SIMPLES L

CNPJ: 07947076000178 (PRIXMA RADIOLOGIA ODONTOLOGICA)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 82549/SP - ADRIANA YUMI SHIOMI MATSUMOTO (21474) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
1645842-I	00202551226600000101	PJ - VANIA MARIA DA SILVA	13/10/2023	COB	27,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,35 =	27,30
1645845-I	00202551226600000102	PJ - MATHEUS MORAIS DA SILVA	13/10/2023	COB	27,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,35 =	27,30
1646702-I	00202567242200000101	PJ - REBECA FERNANDES PACIFICO	13/10/2023	COB	27,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,35 =	27,30
1737036-I	00202566860400000101	PJ - CINTIA LUISA DE SOUZA ELIAS	10/01/2024	COB	27,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,35 =	27,30
1743231-I	002025110549100000102	PJ - KAREN CRISTINA MADEIRA	15/01/2024	COB	42,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (120 / 1) = 120 X 0,35 =	42,00
1743235-I	002025110549100000101	PJ - JOAO PAULO RODRIGUES SILVA	15/01/2024	COB	46,90	0,00	PARC: 1 DE 1 - (134 / 1) = 134 X 0,35 =	46,90
1744535-I	002025110114700000101	PJ - INGRID CRISTINA ALVES COSTA	16/01/2024	COB	9,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (28 / 1) = 28 X 0,35 =	9,80
1748036-I	00202510550602258801	PJ - ALEX FERREIRA MACHADO	19/01/2024	COB	27,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,35 =	27,30
1755240-I	002025111383500000101	PJ - ELISANGELA NAZARIO DA SILVA	24/01/2024	COB	27,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,35 =	27,30

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: FEVEREIRO/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	262,50	0,00	0,00	262,50	0,00	0,00	0,00
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede 0,00	262,50	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
Total Atos Pós Pagamento (PP)			Total Contribuição INSS no Período		% CSLL	Dedução CSLL	Total CSLL
Local Rede 0,00		Valor	INSS Retido		0,00	0,00	0,00
Total Bruto de Guia(s)					Dedução Dependentes		Demais taxes
262,50	9				0,00	0	
Total de Glosas			TOTAL INSS				
0,00			0,00				
Total de (Guias - Glosas)							TOTAL LIQUIDO
262,50							R\$ 262,50
Total Ortodontia(s)							
0,00	0						
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 262,50							

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

Data do Crédito: 29/02/2024

Banco: UNICRED

Agência: 3913

Conta Corrente: 544698

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.