

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: JANEIRO/2024

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: HEE RODRIGUES ODONTOLOGIA LTDA

CNPJ: 47359006000113 (ODONTOVILLE)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 20797/SC - HOHANNA STEPHANNA DE OLIVEIRA DA SILVA (24457) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
1708610-I	00202553311900601201	PJ - JHON FRANCO REQUENA GARCIA	05/12/2023	COB	421,65	0,00	PARC: 1 DE 1 - (937 / 1) = 937 X 0,45 =	421,65
1708685-I	00202553311900601201	PJ - JHON FRANCO REQUENA GARCIA	05/12/2023	COB	334,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (744 / 1) = 744 X 0,45 =	334,80
1709267-I	00202553311900479401	PJ - ALINE DE OLIVEIRA	05/12/2023	COB	164,70	0,00	PARC: 1 DE 1 - (366 / 1) = 366 X 0,45 =	164,70
1709272-I	00202553311900479402	PJ - HENRIQUE GUSTAVO MOSLAVES	05/12/2023	COB	225,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (500 / 1) = 500 X 0,45 =	225,00
1709277-I	00202553311900304201	PJ - JAIRO ANTÃO	05/12/2023	COB	244,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (544 / 1) = 544 X 0,45 =	244,80
1709282-I	00202553311900304202	PJ - ELLEN PALOMA DA SILVA ANTÃO	05/12/2023	COB	409,50	0,00	PARC: 1 DE 1 - (910 / 1) = 910 X 0,45 =	409,50

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	1.800,45	0,00	0,00	0,00
0,00 1.800,45							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	1.800,45	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				% CSLL	Dedução CSLL	Total CSLL
Local Rede	Valor		INSS Retido		0,00	0,00	0,00
0,00 0,00	0,00		0,00				
Total Bruto de Guia(s)					Dedução Dependentes		Demais taxas
1.800,45 6					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
0,00			0,00				
Total de (Guias - Glosas)							TOTAL LIQUIDO
1.800,45							R\$ 1.800,45
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 1.800,45							

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

Data do Crédito: 31/01/2024

Banco: BANCO ITAU UNIBANCO S.A.

Agência: 7424

Conta Corrente: 996945

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.