

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: JULHO/2024

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: INOVA ODONTO CLINICA ESPECIALIZADA LTDA

CNPJ: 30485531000182 (INOVA ODONTO)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 125599/SP - DANIELE PEREIRA VILAS BOAS (15819) - PRESTADOR

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
1905860-I	00202510550600084601	PJ - JOSE ODAIR LIMA	04/06/2024	COB	47,52	0,00	PARC: 1 DE 1 - (144 / 1) = 144 X 0,33 =	47,52
1908594-I	00202571830900000101	PJ - ANTONIO MARCOS DOS SANTOS	06/06/2024	COB	47,52	0,00	PARC: 1 DE 1 - (144 / 1) = 144 X 0,33 =	47,52
1912096-I	002025113539200000101	PJ - DAIANE MARTINES GARCIA LIMA	10/06/2024	COB	47,52	0,00	PARC: 1 DE 1 - (144 / 1) = 144 X 0,33 =	47,52

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	142,56	0,00	0,00	0,00
0,00 142,56							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	142,56	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
142,56 3					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
0,00			0,00				
Total de (Guias - Glosas)							TOTAL LIQUIDO
142,56							R\$ 142,56
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 142,56							

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

Data do Crédito: 31/07/2024

Banco: BANCO BRADESCO S.A.

Agência: 0354

Conta Corrente: 968382

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.