

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: DEZEMBRO/2023

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: CLIMEDE - CLINICA MEDICA E DENTARIA LTDA - EPP

CNPJ: 23968209000220 (RADIODONTO)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 10749/MG - DIRCE MEIRELES MENDES (1763) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
1668566-I	00202557656400000101	PJ - VANILDA ELPIDIA DA SILVA SOUZA	31/10/2023	COB	13,44	0,00	PARC: 1 DE 1 - (28 / 1) = 28 X 0,48 =	13,44
1673352-I	00202578440300000101	PJ - SIMONE DAS GRACAS ERMENEGILDA DOS SANTOS	06/11/2023	COB	26,88	0,00	PARC: 1 DE 1 - (56 / 1) = 56 X 0,48 =	26,88
1676916-I	00202578440300000101	PJ - SIMONE DAS GRACAS ERMENEGILDA DOS SANTOS	08/11/2023	COB	37,44	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,48 =	37,44
1679303-I	00202578440300000101	PJ - SIMONE DAS GRACAS ERMENEGILDA DOS SANTOS	09/11/2023	COB	13,44	0,00	PARC: 1 DE 1 - (28 / 1) = 28 X 0,48 =	13,44
1679715-I	00202578843400000101	PJ - EVANDRO DE JESUS SILVA	09/11/2023	COB	37,44	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,48 =	37,44
1690327-I	00202578431900000101	PJ - FABIANA CANDIDA DA SILVA	21/11/2023	COB	44,16	0,00	PARC: 1 DE 1 - (92 / 1) = 92 X 0,48 =	44,16

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	172,80	0,00	0,00	0,00
0,00 172,80							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	172,80	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
172,80 6					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
0,00			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
172,80						R\$ 172,80	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 172,80							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO BRADESCO S.A.

Agência: 13927

Conta Corrente: 165824

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.