

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: DEZEMBRO/2023

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: SODONTO CLINICA ODONTOLOGICA EIRELI

CNPJ: 42411840000197 (SODONTO SERVICOS ODONTOLOGICOS)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 23209/BA - BEATRIZ DOS SANTOS BORGES (23431) - PRESTADOR

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
1651372-I	00202567125000000102	PJ - ROSANA DA PAIXAO SANTANA	17/10/2023	COB	11,90	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,35 =	11,90
1651372-I	00202567125000000102	PJ - ROSANA DA PAIXAO SANTANA	17/10/2023	COB	119,70	0,00	PARC: 1 DE 1 - (266 / 1) = 266 X 0,45 =	119,70
1692564-I	00202568189700000101	PJ - LUIZA EDUARDA DIAS DE SOUZA	22/11/2023	COB	81,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (204 / 1) = 204 X 0,4 =	81,60
1692564-I	00202568189700000101	PJ - LUIZA EDUARDA DIAS DE SOUZA	22/11/2023	COB	11,90	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,35 =	11,90
1692564-I	00202568189700000101	PJ - LUIZA EDUARDA DIAS DE SOUZA	22/11/2023	COB	27,45	0,00	PARC: 1 DE 1 - (61 / 1) = 61 X 0,45 =	27,45

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	252,55	0,00	0,00	0,00
0,00 252,55							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	252,55	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
252,55 2					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
0,00			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
252,55						R\$ 252,55	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 252,55							

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

Data do Crédito: 31/12/2023

Banco: BANCO CORA

Agência: 0001

Conta Corrente: 28448357

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.