

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: DEZEMBRO/2023

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: MURILO MARTINS ODONTOLOGIA LTDA

CNPJ: 47877991000159 (MURILO MARTINS ODONTOLOGIA LTDA)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 18490/SC - MURILO MELLO MARTINS (24554) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
1637311-I	00202552339400004001	PJ - DENER CRUZ FLORIANO	04/10/2023 COB		109,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 244 / 1 ) = 244 X 0,45 =	109,80
1637369-I	00202552339400004401	PJ - DIEGO TEIXEIRA DIAS	04/10/2023 COB		209,70	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 466 / 1 ) = 466 X 0,45 =	209,70
1637394-I	00202552339400006702	PJ - JULIANE DA ROSA MOTA	04/10/2023 COB		209,70	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 466 / 1 ) = 466 X 0,45 =	209,70
1637439-I	00202552339400006702	PJ - JULIANE DA ROSA MOTA	04/10/2023 COB		216,45	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 481 / 1 ) = 481 X 0,45 =	216,45
1637583-I	00202567923500000101	PJ - SABRINA DE OLIVEIRA MARQUES	04/10/2023 COB		78,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 174 / 1 ) = 174 X 0,45 =	78,30
1650898-I	00202567449400000103	PJ - RODRIGO NELCI PALHARINI	17/10/2023 COB		98,55	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 219 / 1 ) = 219 X 0,45 =	98,55
1651157-I	00202520538600015101	PJ - KAROLINE OLIVEIRA DOS	17/10/2023 COB		78,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 174 / 1 ) = 174 X 0,45 =	78,30
1661069-I	00202567449400000103	PJ - RODRIGO NELCI PALHARINI	24/10/2023 COB		192,15	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 427 / 1 ) = 427 X 0,45 =	192,15

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: DEZEMBRO/2023

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	1.192,95	0,00	0,00	1.192,95	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	1.192,95	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
1.192,95	8				0,00	0	
Total de Glosas			TOTAL INSS				
0,00			0,00				
Total de (Guias - Glosas)							TOTAL LIQUIDO
1.192,95							R\$ 1.192,95
Total Ortodontia(s)							
0,00	0						
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 1.192,95							

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

Data do Crédito: 31/12/2023

Banco: UNICRED

Agência: 1401

Conta Corrente: 5475244

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](http://www.odontolifeodontologia.com.br)), ou APP, acesse a opção SAD Meus Protocolos, até o prazo estabelecido no calendário de produção.