

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2024

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: DIGITAL FACE - RADIOGRAFIAS ODONTOLOGICAS S/S LTDA

CNPJ: 20468389000101 (DIGITAL FACE)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 48839/MG - ANA CAROLINA PEREIRA MATOS (21126) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
1957814-I	00202510963970000801	PJ - PEDRO PAULO DE ARAUJO OLIVEIRA	18/07/2024 COB		49,92	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 78 / 1 ) = 78 X 0,64 =	49,92
1967365-I	002025078895500070901	PJ - BRUNO ANDRADE MELATO FERNANDES	26/07/2024 COB		152,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 381 / 1 ) = 381 X 0,4 =	152,40
1969911-I	00202511449730000102	PJ - FELIPE DE OLIVEIRA FEITOSA	29/07/2024 COB		152,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 381 / 1 ) = 381 X 0,4 =	152,40
1978126-I	002025078895500054603	PJ - SOPHIA EMANUELLY RAIMUNDO	05/08/2024 COB		49,92	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 78 / 1 ) = 78 X 0,64 =	49,92
1978954-I	00202511617930000101	PJ - CARLOS MAGNO GOMES	06/08/2024 COB		11,06	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 14 / 1 ) = 14 X 0,79 =	11,06
1978954-I	00202511617930000101	PJ - CARLOS MAGNO GOMES	06/08/2024 COB		49,92	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 78 / 1 ) = 78 X 0,64 =	49,92
1994479-I	002025078895500054604	PJ - ANDREZA GABRIELE SOARES DE SOUSA	19/08/2024 COB		22,12	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 28 / 1 ) = 28 X 0,79 =	22,12

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2024

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	487,74	0,00	0,00	487,74	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	487,74	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 0,00	0,00	Valor	INSS Retido		0,00	0,00	0,00
Total Bruto de Guia(s)	487,74	6			Dedução Dependentes		Demais taxes
Total de Glosas			TOTAL INSS		0,00	0,00	
0,00							
Total de (Guias - Glosas)	487,74						
Total Ortodontia(s)	0,00	0					
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 487,74							

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

Data do Crédito: 30/09/2024

Banco: UNICRED

Agência: 5761

Conta Corrente: 634980

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.