

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: FEVEREIRO/2024

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: WA RADIOLOGIA ODONTOLOGICA LTDA

CNPJ: 26624050000133 (VISION IMAGINOLOGIA)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 43885/MG - CAMILA PROVETI DILLY COSTA (14523) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
1712587-I	00202561931700000102	PJ - CAROLINA SILVA GOMES	08/12/2023	COB	88,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (222 / 1) = 222 X 0,4 =	88,80
1712595-I	00202561931700000102	PJ - CAROLINA SILVA GOMES	08/12/2023	COB	152,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (381 / 1) = 381 X 0,4 =	152,40
1727165-I	00202554720800061701	PJ - JAIRO CARDOSO DE AGUIAR	26/12/2023	COB	88,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (222 / 1) = 222 X 0,4 =	88,80
1727240-I	00202506065500181402	PJ - CRISTIANE LOPES DOS SANTOS PEREIRA	26/12/2023	COB	88,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (222 / 1) = 222 X 0,4 =	88,80
1728860-I	00202506065500181402	PJ - CRISTIANE LOPES DOS SANTOS PEREIRA	02/01/2024	COB	31,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,4 =	31,20
1732540-I	002025110869500000103	PJ - BRYAN VINICIUS ALVES DE SOUZA RIBEIRO	06/01/2024	COB	35,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (70 / 1) = 70 X 0,5 =	35,00
1732540-I	002025110869500000103	PJ - BRYAN VINICIUS ALVES DE SOUZA RIBEIRO	06/01/2024	COB	31,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,4 =	31,20
1732541-I	002025110869500000102	PJ - VITORIA ALVES DE SOUZA	06/01/2024	COB	14,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (28 / 1) = 28 X 0,5 =	14,00
1732541-I	002025110869500000102	PJ - VITORIA ALVES DE SOUZA	06/01/2024	COB	31,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,4 =	31,20
1733739-I	00202554720800132001	PJ - MAYLLON GABRIEL PEIXOTO GONCALVES	08/01/2024	COB	28,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (56 / 1) = 56 X 0,5 =	28,00
1739106-I	002025486869000000101	PJ - RONAN DE CASTRO HONORATO	11/01/2024	COB	7,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (14 / 1) = 14 X 0,5 =	7,00
1740571-I	00202506065500297803	PJ - GABRIELY EDUARDA PASSOS XAVIER	12/01/2024	COB	152,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (381 / 1) = 381 X 0,4 =	152,40
1744066-I	00202506065500297803	PJ - GABRIELY EDUARDA PASSOS XAVIER	16/01/2024	COB	21,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (42 / 1) = 42 X 0,5 =	21,00
1752416-I	002025111042300000101	PJ - FELIPE VINICIUS DE SOUSA DIAS	23/01/2024	COB	88,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (222 / 1) = 222 X 0,4 =	88,80
1753192-I	00202506065500330702	PJ - THAIS MARCELLE SANTANA DE ANDRADE	23/01/2024	COB	14,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (28 / 1) = 28 X 0,5 =	14,00
1754875-I	002025061868200000106	PJ - JOAO MIGUEL BARBOSA	24/01/2024	COB	31,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,4 =	31,20
1754875-I	002025061868200000106	PJ - JOAO MIGUEL BARBOSA	24/01/2024	COB	28,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (56 / 1) = 56 X 0,5 =	28,00
1754886-I	002025061868200000107	PJ - CARLOS HENRIQUE ALMEIDA DE SOUZA	24/01/2024	COB	31,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,4 =	31,20
1754886-I	002025061868200000107	PJ - CARLOS HENRIQUE ALMEIDA DE SOUZA	24/01/2024	COB	42,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (84 / 1) = 84 X 0,5 =	42,00
1755008-I	002025061868200000104	PJ - LUIZ HENRIQUE BARBOSA VITURINO ALMEIDA	24/01/2024	COB	31,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,4 =	31,20

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: FEVEREIRO/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	0,00	1.036,20	0,00	0,00	0,00
0,00 1.036,20							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede		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)					% CSLL	Dedução CSLL	Total CSLL
Local Rede					0,00	0,00	0,00
0,00 0,00							
Total Bruto de Guia(s)	Total Contribuição INSS no Período						
1.036,20 16	Valor INSS Retido						
	0,00 0,00						
Total de Glosas							
0,00							
Total de (Guias - Glosas)							
1.036,20							
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 1.036,20							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO ITAU UNIBANCO S.A.

Agência: 3142

Conta Corrente: 550338

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.

