

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: FEVEREIRO/2024

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: AZEVEDO RADIOGRAFIA TOMOGRAFIA E DOCUMENTACAO ORTODONTIA LTD

CNPJ: 40828040000140 (ODONTODOC)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 19221/MG - DENIO CORREA SOARES DE MELO (21534) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
1727348-I	00202567229100000101	PJ - CIBELE CRISTINA BRANDIAO VIEIRA	26/12/2023 COB		77,70	0,00	PARC: 1 DE 1 - (222 / 1) = 222 X 0,35 =	77,70
1728707-I	002025104176000000101	PJ - LEONARDO DIAS BICALHO	29/12/2023 COB		77,70	0,00	PARC: 1 DE 1 - (222 / 1) = 222 X 0,35 =	77,70
1729262-I	002025104176000000101	PJ - LEONARDO DIAS BICALHO	02/01/2024 COB		27,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,35 =	27,30
1745869-I	00202511761200049401	PJ - FRANCIELLY MORAES DE SOUZA	17/01/2024 COB		77,70	0,00	PARC: 1 DE 1 - (222 / 1) = 222 X 0,35 =	77,70
1753743-I	00202550949500000101	PJ - RODRIGO TIAGO DE OLIVEIRA FERREIRA	23/01/2024 COB		77,70	0,00	PARC: 1 DE 1 - (222 / 1) = 222 X 0,35 =	77,70
1754774-I	00202530682900014701	PJ - LUCIANO PALMA PROCOPIO BRETAS	24/01/2024 COB		4,90	0,00	PARC: 1 DE 1 - (14 / 1) = 14 X 0,35 =	4,90

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				343,00	0,00	0,00	0,00
0,00	343,00	0,00	0,00				
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local				343,00	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				0,00	0,00	0,00	0,00
0,00	0,00	0,00	0,00				
Total Atos Pós Pagamento (PP)			Total Contribuição INSS no Período				
Local			Valor	INSS Retido			
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00			
Total Bruto de Guia(s)					Dedução Dependentes		Demais taxes
343,00	6				0,00	0	
Total de Glosas			TOTAL INSS				
0,00			0,00				
Total de (Guias - Glosas)							
343,00							
Total Ortodontia(s)							
0,00	0						
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 343,00							

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

Data do Crédito: 29/02/2024

Banco: SICOOB

Agência: 40908

Conta Corrente: 63045

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.