

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		0,00	0,00	343,00	0,00	0,00	0,00
0,00 343,00							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	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 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
343,00 6					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
0,00			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
343,00						R\$ 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.