

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: OUTUBRO/2023

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: ART MEDICAL SERVICOS DE SAUDE LTDA

CNPJ: 39526395000104 (ART MEDICAL SERVICOS DE SAUDE LTDA)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 85445/SP - GILCA LUCIANE EDUARDO RUIZ (24324) - PRESTADOR

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
1629600-I	00202552494500000104	PJ - ALANA RAMOS SOARES DOS SANTOS	28/09/2023	COB	64,05	0,00	PARC: 1 DE 1 - (183 / 1) = 183 X 0,35 =	64,05
1629596-I	00202552494500000103	PJ - ALICE RAMOS SOARES DOS SANTOS	28/09/2023	COB	64,05	0,00	PARC: 1 DE 1 - (183 / 1) = 183 X 0,35 =	64,05
1622473-I	00202567117400000104	PJ - BRYAN RAMON DOS SANTOS RIVERO	23/09/2023	COB	85,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (244 / 1) = 244 X 0,35 =	85,40
1627717-I	00202535449400003402	PJ - CARLA FERNANDA CORREA SANTOS	27/09/2023	COB	42,70	0,00	PARC: 1 DE 1 - (122 / 1) = 122 X 0,35 =	42,70
1622477-I	00202558568100000101	PJ - CARLOS ANTONIO RIBEIRO	23/09/2023	COB	94,85	0,00	PARC: 1 DE 1 - (271 / 1) = 271 X 0,35 =	94,85
1627705-I	00202562022100000101	PJ - CLEOMAR DA SILVA COSME	27/09/2023	COB	106,75	0,00	PARC: 1 DE 1 - (305 / 1) = 305 X 0,35 =	106,75
1622480-I	00202558212500000101	PJ - CRISTIANO JOSE DOS SANTOS	23/09/2023	COB	85,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (244 / 1) = 244 X 0,35 =	85,40
1627700-I	00202555451700000101	PJ - ELAINE CRISTINA DOS SANTOS	27/09/2023	COB	85,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (244 / 1) = 244 X 0,35 =	85,40
1627736-I	00202562076100000102	PJ - HELENA VITORIA DA SILVA	27/09/2023	COB	85,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (244 / 1) = 244 X 0,35 =	85,40
1629576-I	00202558570400000101	PJ - JOSIMEIRE PEREIRA GUEDES	28/09/2023	COB	106,75	0,00	PARC: 1 DE 1 - (305 / 1) = 305 X 0,35 =	106,75
1629605-I	00202552494500000105	PJ - JULIO GABRIEL DA SILVA LUCENA	28/09/2023	COB	64,05	0,00	PARC: 1 DE 1 - (183 / 1) = 183 X 0,35 =	64,05
1629612-I	00202558284900000101	PJ - LARISSA CLOTILDE DE OLIVEIRA	28/09/2023	COB	85,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (244 / 1) = 244 X 0,35 =	85,40
1622470-I	00202567117400000101	PJ - ROSINEIA LUIZA DOS SANTOS	23/09/2023	COB	104,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - (298 / 1) = 298 X 0,35 =	104,30
1629588-I	00202562128400000101	PJ - SAMARA KELLY DE SOUSA MELO	28/09/2023	COB	128,10	0,00	PARC: 1 DE 1 - (366 / 1) = 366 X 0,35 =	128,10
1622461-I	00202557177300000104	PJ - YASMIN SILVERIO DE OLIVEIRA	23/09/2023	COB	82,95	0,00	PARC: 1 DE 1 - (237 / 1) = 237 X 0,35 =	82,95

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: OUTUBRO/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	0,00	1.285,55	1,50	0,00	19,28
0,00 1.285,55							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	1.285,55	0,00	0,00		0,65	0,00	8,36
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		3,00	0,00	38,57
0,00 0,00							
Total Atos Pós Pagamento (PP)					% CSLL	Dedução CSLL	Total CSLL
Local Rede					1,00	0,00	12,86
0,00 0,00							
Total Bruto de Guia(s)	Total Contribuição INSS no Período					Dedução Dependentes	Demais taxas
1.285,55 15	Valor INSS Retido					0,00 0	
Total de Glosas							
0,00							
Total de (Guias - Glosas)							
1.285,55							
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 1.285,55							

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

Data do Crédito: 31/10/2023

Banco: BANCO CORA

Agência: 0001

Conta Corrente: 11006868

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.