

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: DEZEMBRO/2024

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: DIGIDOC RADIOLOGIA ODONTOLOGICA LTDA

CNPJ: 01258895000121 (FENELON DIAGNOSTICOS ODONTOLOGICOS POR IMAGEM)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 4930/DF - FREDERICO FENELON GUIMARAES (17602) - PRESTADOR

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
2071499-I	002025111983500000101	PJ - IRANI MARIA CAVALCANTE	18/10/2024 COB		12,04	0,00	PARC: 1 DE 1 - (14 / 1) = 14 X 0,86 =	12,04
2089889-I	002025118723900000102	PJ - LORRANY VIVIAN SOUZA LOPES	01/11/2024 COB		53,04	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,68 =	53,04
2089889-I	002025118723900000102	PJ - LORRANY VIVIAN SOUZA LOPES	01/11/2024 COB		24,08	0,00	PARC: 1 DE 1 - (28 / 1) = 28 X 0,86 =	24,08
2094046-I	002025117155800000101	PJ - NAYARA NOBERTA DE ASSIS	05/11/2024 COB		133,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (222 / 1) = 222 X 0,6 =	133,20
2098839-I	002025118723900000101	PJ - DIOGO BRUNO ARAUJO	08/11/2024 COB		53,04	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,68 =	53,04
2116210-I	002025119005500000101	PJ - ALAN FARIAS DOS SANTOS	22/11/2024 COB		60,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (70 / 1) = 70 X 0,86 =	60,20
2116210-I	002025119005500000101	PJ - ALAN FARIAS DOS SANTOS	22/11/2024 COB		53,04	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,68 =	53,04

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: DEZEMBRO/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	388,64	0,00	0,00	0,00
0,00 388,64							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	388,64	0,00	0,00		0,65	0,00	2,53
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	11,66
0,00 0,00							
Total Atos Pós Pagamento (PP)		Total Contribuição INSS no Período			% CSLL	Dedução CSLL	Total CSLL
Local Rede	Valor	INSS Retido			1,00	0,00	3,89
0,00 0,00							
Total Bruto de Guia(s)				Dedução Dependentes			
388,64 5				0,00 0			
Total de Glosas		TOTAL INSS					
0,00		0,00					
Total de (Guias - Glosas)							
388,64							
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 388,64							

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

Data do Crédito: 30/12/2024

Banco: BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 0452

Conta Corrente: 1303694

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.