

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: JANEIRO/2024

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: ODONTO NORTE 24 HORAS LTDA

CNPJ: 20512092000104 (ODONTO NORTE 24 HORAS LTDA)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 71198/SP - MICHELE DOS SANTOS AZEVEDO (1689) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
1704797-I	00202553490500000101	PJ - NELCY PRATES DA SILVA MONTI SELLI	01/12/2023 COB		94,08	0,00	PARC: 1 DE 1 - (42 / 1) = 42 X 02,24 =	94,08
1705825-I	00202532725800015301	PJ - GLAUCIA QUELI BRITO DO NASCIMENTO	01/12/2023 COB		94,08	0,00	PARC: 1 DE 1 - (42 / 1) = 42 X 02,24 =	94,08
1705985-I	002025106428300000101	PJ - ERICA DO VALE GARZESI	01/12/2023 COB		94,08	0,00	PARC: 1 DE 1 - (42 / 1) = 42 X 02,24 =	94,08
1721688-I	002025101575400000102	PJ - ELIANE LIMA CRISPIM	15/12/2023 COB		94,08	0,00	PARC: 1 DE 1 - (42 / 1) = 42 X 02,24 =	94,08
1721738-I	002025110522200000101	PJ - JULIANA DA SILVA COMBES	15/12/2023 COB		94,08	0,00	PARC: 1 DE 1 - (42 / 1) = 42 X 02,24 =	94,08
1721750-I	002025110482400000101	PJ - AMANDA XAVIER GASPARINI	15/12/2023 COB		94,08	0,00	PARC: 1 DE 1 - (42 / 1) = 42 X 02,24 =	94,08
1727133-I	00202557884000000102	PJ - DIANA ESTERBAN RODRIGUES	23/12/2023 COB		94,08	0,00	PARC: 1 DE 1 - (42 / 1) = 42 X 02,24 =	94,08
1727942-I	00202548061300005903	PJ - REINALDO COSTA DAVILA QUEIROZ	27/12/2023 COB		94,08	0,00	PARC: 1 DE 1 - (42 / 1) = 42 X 02,24 =	94,08
1727950-I	0020255634820000104	PJ - MARIA CLARA PICOS CORDEIRO DE FREITAS	27/12/2023 COB		94,08	0,00	PARC: 1 DE 1 - (42 / 1) = 42 X 02,24 =	94,08

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: JANEIRO/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	846,72	0,00	0,00	846,72	1,50	0,00	12,70
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede 0,00	846,72	0,00	0,00		0,65	0,00	5,50
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		3,00	0,00	25,40
Total Atos Pós Pagamento (PP)		Total Contribuição INSS no Período			% CSLL	Dedução CSLL	Total CSLL
Local Rede 0,00	0,00	Valor	INSS Retido		1,00	0,00	8,47
Total Bruto de Guia(s)					Dedução Dependentes		Demais taxes
846,72	9				0,00	0	
Total de Glosas			TOTAL INSS				
0,00			0,00				
Total de (Guias - Glosas)							TOTAL LIQUIDO
846,72							R\$ 794,65
Total Ortodontia(s)							
0,00	0						
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 846,72							

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

Data do Crédito: 31/01/2024

Banco: BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 6998

Conta Corrente: 328740

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.