

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: MARCO/2024

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: R. S. MASCARENHAS & CIA LTDA

CNPJ: 08848516000100 (CLIORP)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 8958/BA - RODRIGO SOUZA MASCARENHAS (12641) - RESPONSÁVEL

| Guia | Número Cartão | Nome do Beneficiário | Data | Tp Ato | Vlr Bruto | Glosa | Descrição | Valor |
|-----------|-----------------------|--|----------------|--------|-----------|-------|--|--------|
| 1755880-I | 00202525306700059401 | PJ- RICON DE JESUS DA | 24/01/2024 COB | | 130,40 | 0,00 | PARC: 1 DE 1 - (326 / 1) = 326 X 0,4 = | 130,40 |
| 1756017-I | 00202525306700053702 | PJ- VALDENICE CAVALCANTI DA SILVA HIPOLITO | 24/01/2024 COB | | 71,20 | 0,00 | PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,4 = | 71,20 |
| 1761081-I | 00202568077600000101 | PJ- RANIELE SILVA BARBOSA | 29/01/2024 COB | | 71,20 | 0,00 | PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,4 = | 71,20 |
| 1763935-I | 002025025306700063002 | PJ- LARISSA BATISTA MACHADO | 31/01/2024 COB | | 71,20 | 0,00 | PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,4 = | 71,20 |
| 1763953-I | 00202525306700063001 | PJ- CAIQUE NASCIMENTO ALVES | 31/01/2024 COB | | 71,20 | 0,00 | PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,4 = | 71,20 |
| 1764114-I | 002025025306700063002 | PJ- LARISSA BATISTA MACHADO | 31/01/2024 COB | | 24,40 | 0,00 | PARC: 1 DE 1 - (61 / 1) = 61 X 0,4 = | 24,40 |
| 1764124-I | 00202525306700063001 | PJ- CAIQUE NASCIMENTO ALVES | 31/01/2024 COB | | 24,40 | 0,00 | PARC: 1 DE 1 - (61 / 1) = 61 X 0,4 = | 24,40 |
| 1771268-I | 002025111838700000101 | PJ- STEPHANIE RAMOS DOS SANTOS | 06/02/2024 COB | | 71,20 | 0,00 | PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,4 = | 71,20 |
| 1771319-I | 002025025306700066601 | PJ- SERGIO COSTA NUNES DOS SANTOS | 06/02/2024 COB | | 71,20 | 0,00 | PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,4 = | 71,20 |
| 1771351-I | 002025025306700066601 | PJ- SERGIO COSTA NUNES DOS SANTOS | 06/02/2024 COB | | 29,20 | 0,00 | PARC: 1 DE 1 - (73 / 1) = 73 X 0,4 = | 29,20 |
| 1771560-I | 00202525306700018602 | PJ- GUILHERME BENTO BISPO DE OLIVEIRA | 06/02/2024 COB | | 69,60 | 0,00 | PARC: 1 DE 1 - (174 / 1) = 174 X 0,4 = | 69,60 |

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: MARCO/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 | 705,20 | 1,50 | 0,00 | 10,58 |
| 0,00 705,20 | | | | | | | |
| Total Atos Complementares (AC) | Base Cálculo INSS PJ | % PJ | Total INSS PJ | | % PIS | Dedução PIS | Total PIS |
| Local Rede | 705,20 | 0,00 | 0,00 | | 0,65 | 0,00 | 4,58 |
| 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 | 21,16 |
| 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 | 7,05 |
| 0,00 0,00 | | 0,00 | 0,00 | | | | |
| Total Bruto de Guia(s) | | | | | Dedução Dependentes | | Demais taxes |
| 705,20 11 | | | | | 0,00 0 | | 0,00 |
| Total de Glosas | | | TOTAL INSS | | | | |
| 0,00 | | | 0,00 | | | | |
| Total de (Guias - Glosas) | | | | | | | TOTAL LIQUIDO |
| 705,20 | | | | | | | R\$ 661,83 |
| Total Ortodontia(s) | | | | | | | |
| 0,00 0 | | | | | | | |
| Total Crédito(s) | | | | | | | |
| Total Débito(s) | | | | | | | |
| Total Crédito/Débito | | | | | | | |
| Total Bruto R\$ 705,20 | | | | | | | |

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO BRADESCO S.A.

Agência: 3593

Conta Corrente: 00304832

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.