

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: OUTUBRO/2024

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Operadora de Atendimento: 414 – ODONTO LIFE

Cirurgião Dentista: DENTISTA TESTE

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
2011368-I	406414116072800000101	BENEFICIARIO TESTE	30/08/2024	COB	562,85	489,65	PARC: 1 DE 1 - (122 / 1) = 122 X 0,3 =	73,20
2011368-I	406414116072800000101	BENEFICIÁRIO TESTE	30/08/2024	COB	906,10	0,00	PARC: 1 DE 1 - (1066 / 1) = 1066 X 0,3 =	906,10

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							
0,00 979,30		0,00	0,00	979,30	0,00	0,00	0,00
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede							
0,00 0,00	979,30	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
1.468,95 1					0,00 0		
Total de Glosas					TOTAL INSS		
489,65					0,00		
Total de (Guias - Glosas)					TOTAL LIQUIDO		
979,30					R\$ 979,30		
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 979,30							

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

Data do Crédito:

Banco: .

Agência:

Conta Corrente:

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 Notadeverá 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.

Atendimentos de Beneficiários: Razão Social ODONTO LIFE ASSISTÊNCIA ODONTOLOGICA S/A CNPJ 01.468.033/0001-23, Ins. Municipal 0422664607-7, Rua 24 de maio 1365 Rebouças, Curitiba PR 80230-080.

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), ouAPP, acesse a opção SAD Meus Protocolos, até o prazo estabelecido no calendário de produção.