

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: null

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: RADIOLOGIA CAPITAL LTDA ME

CNPJ: 22378051000194 (VOXEL BARREIRO)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 42424/MG - PEDRO MESQUITA AZEVEDO (21537) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
1039466-I	00202506065500430603	PJ - CLEIDE HELENA DA SILVA	29/06/2022 COB		7,14	0,00	PARC: 1 DE 1 - (14 / 1) = 14 X 0,51 =	7,14
1039443-I	00202506065500430604	PJ - DAVI CARLOS DA SILVA DIAS	29/06/2022 COB		35,10	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,45 =	35,10
1017440-I	00202548686900000103	PJ - KESLEY REMIDO ALVES MANSUR	11/06/2022 COB		135,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (300 / 1) = 300 X 0,45 =	135,00
1017936-I	00202548686900000103	PJ - KESLEY REMIDO ALVES MANSUR	13/06/2022 COB		28,56	0,00	PARC: 1 DE 1 - (56 / 1) = 56 X 0,51 =	28,56
1029830-I	00202548928700000102	PJ - NATHAN MAGALHAES	22/06/2022 COB		7,14	0,00	PARC: 1 DE 1 - (14 / 1) = 14 X 0,51 =	7,14
1036891-I	00202548913800000102	PJ - NICOLLY EMANUELLE SILVA MOREIRA	27/06/2022 COB		35,10	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,45 =	35,10
1006380-I	00202548109000000101	PJ - SHIRLEY SOUSA DUTRA	02/06/2022 COB		57,12	0,00	PARC: 1 DE 1 - (112 / 1) = 112 X 0,51 =	57,12
1006380-I	00202548109000000101	PJ - SHIRLEY SOUSA DUTRA	02/06/2022 COB		35,10	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,45 =	35,10
1017437-I	00202548686900000104	PJ - THAIS MANSUR ALVES PEREIRA	11/06/2022 COB		135,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (300 / 1) = 300 X 0,45 =	135,00
1017939-I	00202548686900000104	PJ - THAIS MANSUR ALVES PEREIRA	13/06/2022 COB		28,56	0,00	PARC: 1 DE 1 - (56 / 1) = 56 X 0,51 =	28,56
1008643-I	00202548353300000101	PJ - WANDA APARECIDA DE CARVALHO	04/06/2022 COB		35,10	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,45 =	35,10
1008643-I	00202548353300000101	PJ - WANDA APARECIDA DE CARVALHO	04/06/2022 COB		14,28	0,00	PARC: 1 DE 1 - (28 / 1) = 28 X 0,51 =	14,28

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: null

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	553,20	0,00	0,00	553,20	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	553,20	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 0,00	0,00	Valor	INSS Retido		0,00	0,00	0,00
Total Bruto de Guia(s)	553,20	10			Dedução Dependentes		Demais taxes
Total de Glosas			TOTAL INSS	0,00	0,00		
0,00							
Total de (Guias - Glosas)	553,20						
Total Ortodontia(s)	0,00	0					
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 553,20							

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

Data do Crédito:

Banco: SICOOB

Agência: 40274

Conta Corrente: 400170906

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.

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: null

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Operadora de Atendimento: 414 - ODONTO LIFE

Cirurgião Dentista: 42424/MG - PEDRO MESQUITA AZEVEDO (21537) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
1012848	40641402469300000701	PJ - GLEICIANE ALINE CAMILO PINTO	08/06/2022 COB		5,10	0,00	PARC: 1 DE 1 - (10 / 1) = 10 X 0,51 =	5,10
1012848	40641402469300000701	PJ - GLEICIANE ALINE CAMILO PINTO	08/06/2022 COB		32,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (72 / 1) = 72 X 0,45 =	32,40

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							
37,50	0,00	0,00	0,00	37,50	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	37,50	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	0,00
Total Atos Pós Pagamento (PP)			Total Contribuição INSS no Período				
Local	Rede	Valor	INSS Retido				
0,00	0,00	0,00	0,00				
Total Bruto de Guia(s)				Dedução Dependentes			Demais taxas
37,50	1			0,00			
Total de Glosas			TOTAL INSS				
0,00			0,00				
Total de (Guias - Glosas)							TOTAL LIQUIDO
37,50							R\$ 37,50
Total Ortodontia(s)							
0,00	0						
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 37,50							

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

Data do Crédito:

Banco: SICOOB

Agência: 40274

Conta Corrente: 400170906

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 406414: 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), ou APP, acesse a opção SAD Meus Protocolos, até o prazo estabelecido no calendário de produção.