

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: NOVEMBRO/2022

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: ELCIO PHILIPPE AGUIAR COSTA EIRELI

CNPJ: 20039356000146 (E B ODONTOLOGIA)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 6394/PA - ELCIO PHILIPPE AGUIAR COSTA (20797) - PRESTADOR

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
1149633-I	00202547887800000101	PJ - EDEN EMILIO CALIXTO CHAVES	20/09/2022	COB	205,81	0,00	PARC: 1 DE 1 - (427 / 1) = 427 X 0,482 =	205,81
1180693-I	00202547887800000101	PJ - EDEN EMILIO CALIXTO CHAVES	11/10/2022	COB	7,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (14 / 1) = 14 X 0,5 =	7,00
1180693-I	00202547887800000101	PJ - EDEN EMILIO CALIXTO CHAVES	11/10/2022	COB	35,04	0,00	PARC: 1 DE 1 - (73 / 1) = 73 X 0,48 =	35,04
1188547-I	00202546534300000101	PJ - LINDALVA GOMES VIDAL	17/10/2022	COB	7,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (14 / 1) = 14 X 0,5 =	7,00
1188547-I	00202546534300000101	PJ - LINDALVA GOMES VIDAL	17/10/2022	COB	326,73	0,00	PARC: 1 DE 1 - (533 / 1) = 533 X 0,613 =	326,73

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	581,58	0,00	0,00	0,00
0,00 581,58							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	581,58	0,00	0,00		0,65	0,00	3,78
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	17,45
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	5,82
0,00 0,00							
Total Bruto de Guia(s)					Dedução Dependentes		Demais taxas
581,58 3					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
0,00			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
581,58						R\$ 554,53	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 581,58							

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

Data do Crédito: 30/11/2022

Banco: BANCO BRADESCO S.A.

Agência: 2266

Conta Corrente: 15156

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.