

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: ABRIL/2024

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Cirurgião Dentista: 123591/SP - MARITERCIA APARECIDA DO NASCIMENTO GUAZZELLI (28677)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
1794718-I	00202506065700604401	PJ - VANIA MORENO DE SOUZA	27/02/2024	COB	81,26	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 02,39 =	81,26
1796673-I	00202528306300023901	PJ - SANDRO GARCIA SEABRA	28/02/2024	COB	81,26	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 02,39 =	81,26
1801865-I	00202506065700702501	PJ - ALAN ALVES CHAGAS	04/03/2024	COB	81,26	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 02,39 =	81,26
1814188-I	00202506065700369703	PJ - LORELA ARIANE DOS SANTOS CACHOEIRA	13/03/2024	COB	81,26	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 02,39 =	81,26
1814212-I	002025010550602328602	PJ - VITOR MEIRA ALVES	13/03/2024	COB	81,26	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 02,39 =	81,26
1816453-I	00202506065700193601	PJ - TIAGO COSTA PEREIRA	15/03/2024	COB	81,26	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 02,39 =	81,26
1826157-I	00202510550602283301	PJ - EVANDO LUIS DOMINGUES	24/03/2024	COB	81,26	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 02,39 =	81,26
1832199-I	00202506065700652701	PJ - ROBSON APARECIDO CARLOS SANTOS DE OLIVEI	29/03/2024	COB	81,26	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 02,39 =	81,26

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	0,00	11,00	0,00	578,57	0,00	0,00	0,00
0,00 650,08							
	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Total Atos Complementares (AC)	650,08	11,00	71,51		0,00	0,00	0,00
Local Rede							
0,00 0,00							
	Base Cálculo INSS Benef	% Benef	Total INSS Benef		% CONFINS	Dedução CONFINS	Total COFINS
Total Atos Co-participação (ACO)	0,00	11,00	0,00		0,00	0,00	0,00
Local Rede							
0,00 0,00					% CSLL	Dedução CSLL	Total CSLL
					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					
					Dedução Dependentes		Demais taxas
Total Bruto de Guia(s)					0,00 0		
650,08 ⁸			TOTAL INSS				
Total de Glosas			71,51				
0,00							
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
650,08						R\$ 578,57	
Total Ortodontia(s)							
0,00 ⁰							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto	R\$ 650,08						

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

Data do Crédito: 30/04/2024

Banco: BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 1512

Conta Corrente: 1076167

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.