

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: OUTUBRO/2022

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: ODONTOLOGIA EVOLUCIONARIA LTDA

CNPJ: 36956097000158 (ODONTOLOGIA EVOLUCIONARIA)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 115236/SP - CAROLINE FRANCO (24058) - PRESTADOR

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
1155232-I	00202510550600968001	PJ - FATIMA AP THEREZINHA NACCI MARTINS	22/09/2022	COB	39,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (88 / 1) = 88 X 0,45 =	39,60
1155232-I	00202510550600968001	PJ - FATIMA AP THEREZINHA NACCI MARTINS	22/09/2022	COB	5,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (14 / 1) = 14 X 0,4 =	5,60
1155232-I	00202510550600968001	PJ - FATIMA AP THEREZINHA NACCI MARTINS	22/09/2022	COB	52,46	0,00	PARC: 1 DE 1 - (122 / 1) = 122 X 0,43 =	52,46
1155352-I	00202510550600968001	PJ - FATIMA AP THEREZINHA NACCI MARTINS	22/09/2022	COB	52,46	0,00	PARC: 1 DE 1 - (122 / 1) = 122 X 0,43 =	52,46
1156379-I	00202550525900000103	PJ - ISABELY ANTONIA BERIGO DE LIMA	22/09/2022	COB	82,35	0,00	PARC: 1 DE 1 - (183 / 1) = 183 X 0,45 =	82,35
1162911-I	00202551460900000101	PJ - MARCIA CRISTINA DE OLIVEIRA ALMEIDA	28/09/2022	COB	64,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (144 / 1) = 144 X 0,45 =	64,80

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	297,27	0,00	0,00	0,00
0,00 297,27							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	297,27	0,00	0,00		0,65	0,00	1,93
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	8,92
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	2,97
0,00 0,00	0,00 0,00						
Total Bruto de Guia(s)					Dedução Dependentes		Demais taxas
297,27 4					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
0,00			0,00				
Total de (Guias - Glosas)							TOTAL LIQUIDO
297,27							R\$ 283,45
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 297,27							

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

Data do Crédito: 30/10/2022

Banco: BANCO SANTANDER BRASIL S.A.

Agência: 0065

Conta Corrente: 130067008

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.

