

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: NOVEMBRO/2024

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: PAULO HENRIQUE LACERDA FERREIRA ODONTOCLEAN

CNPJ: 29158181000160 (ODONTOCLEAN)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 63454/MG - ALANA KAROLINA MENDONCA GALVAO (30298) - PRESTADOR

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
2022148-I	002025110520300000102	PJ - CRISLENE NAYARA BARBOSA	10/09/2024	COB	10,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,3 =	10,20
2022148-I	002025110520300000102	PJ - CRISLENE NAYARA BARBOSA	10/09/2024	COB	90,72	0,00	PARC: 1 DE 1 - (144 / 1) = 144 X 0,63 =	90,72
2025435-I	002025110520300000102	PJ - CRISLENE NAYARA BARBOSA	12/09/2024	COB	401,28	0,00	PARC: 1 DE 1 - (352 / 1) = 352 X 0,14 =	401,28
2025435-I	002025110520300000102	PJ - CRISLENE NAYARA BARBOSA	12/09/2024	COB	226,92	0,00	PARC: 1 DE 1 - (244 / 1) = 244 X 0,93 =	226,92
2044526-I	002025110520300000101	PJ - WENDER MACHADO GONCALVES	26/09/2024	COB	90,72	0,00	PARC: 1 DE 1 - (144 / 1) = 144 X 0,63 =	90,72
2044526-I	002025110520300000101	PJ - WENDER MACHADO GONCALVES	26/09/2024	COB	10,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,3 =	10,20

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	830,04	0,00	0,00	0,00
0,00 830,04							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	830,04	0,00	0,00		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
830,04 3					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
0,00			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
830,04						R\$ 830,04	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 830,04							

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

Data do Crédito: 30/11/2024

Banco: SICOOB

Agência: 4117

Conta Corrente: 71670017

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.