

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: ABRIL/2023

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: E.A RADIOGRAFIAS ODONTOLOGICAS E DOCUMENTACAO ORTODONTICA

CNPJ: 39527820000171 (ODONTODOC)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 20532/MG - RODRIGO ESTEVES (20164) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
1319793-I	00202506065500448301	PJ - LUCIA SANTIAGO LOPES	30/01/2023	COB	24,50	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 70 / 1 ) = 70 X 0,35 =	24,50
1323143-I	00202554720800077602	PJ - DAISE CRISTINA ALVES DA COSTA FREITAS	01/02/2023	COB	77,70	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 222 / 1 ) = 222 X 0,35 =	77,70
1323498-I	00202554720800077601	PJ - ALEXANDRE DIAS FREITAS	01/02/2023	COB	77,70	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 222 / 1 ) = 222 X 0,35 =	77,70
1325620-I	00202554720800007802	PJ - TATIANA DA SILVA	03/02/2023	COB	14,70	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 42 / 1 ) = 42 X 0,35 =	14,70
1335734-I	00202554720800051001	PJ - WELLINGTON BATISTA OLIVEIRA	10/02/2023	COB	77,70	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 222 / 1 ) = 222 X 0,35 =	77,70
1353689-I	00202554720800008704	PJ - PAOLA DA SILVA GENEROSO	28/02/2023	COB	27,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 78 / 1 ) = 78 X 0,35 =	27,30
1385404-I	00202506065500447501	PJ - MATHEUS PIRES OLIVEIRA	23/03/2023	COB	4,90	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 14 / 1 ) = 14 X 0,35 =	4,90
1387295-I	00202554720800084402	PJ - FABIANA DE PAULA SILVA	24/03/2023	COB	148,05	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 423 / 1 ) = 423 X 0,35 =	148,05

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: ABRIL/2023

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	0,00	452,55	0,00	0,00	0,00
0,00	452,55						
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local	452,55	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		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		Valor	INSS Retido				
0,00	0,00	0,00	0,00				
Total Bruto de Guia(s)					Dedução Dependentes		Demais taxes
452,55	8				0,00	0	
Total de Glosas			TOTAL INSS				
0,00			0,00				
Total de (Guias - Glosas)							TOTAL LIQUIDO
452,55							R\$ 452,55
Total Ortodontia(s)							
0,00	0						
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 452,55							

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

Data do Crédito: 30/04/2023

Banco: BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 0503

Conta Corrente: 1028685

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](http://www.odontolifeodontologia.com.br)), ou APP, acesse a opção SAD Meus Protocolos, até o prazo estabelecido no calendário de produção.