

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: null

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: ARADOC - RADIOLOGIA ODONTOLOGICA E IMAGINOLOGIA S/S LTDA - M

CNPJ: 08435488000191 (ARADOC - RADIOLOGIA ODONTOLOGICA E IMAGINOLOGIA S/S LTDA - M)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 111757/SP - VICTOR GONCALVES (18557) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
1235459-I	00202510550600289101	PJ - MARCIA APARECIDA TURIONI	21/11/2022 COB		37,44	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,48 =	37,44
1239953-I	00202553049700000101	PJ - MARIA MARIUZAN NUNES REIS	22/11/2022 COB		106,56	0,00	PARC: 1 DE 1 - (222 / 1) = 222 X 0,48 =	106,56
1228095-I	00202552055300000103	PJ - RAYANNE ESTER MORAES DA SILVA	14/11/2022 COB		37,44	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,48 =	37,44
1206682-I	00202551042100000101	PJ - ZULMA CLEIDE DOS SANTOS	28/10/2022 COB		37,44	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,48 =	37,44

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	218,88	0,00	0,00	218,88	0,00	0,00	0,00
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local	218,88	0,00	0,00		0,00	0,00	0,00
Rede							
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
Rede							
0,00	0,00						
Total Atos Pós Pagamento (PP)	Total Contribuição INSS no Período						
Local	Valor		INSS Retido				
Rede							
0,00	0,00		0,00				
Total Bruto de Guia(s)					Dedução Dependentes		Demais taxes
218,88	4				0,00	0	
Total de Glosas			TOTAL INSS				
0,00			0,00				
Total de (Guias - Glosas)							
218,88							
Total Ortodontia(s)							
0,00	0						
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 218,88							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO COOPERATIVO SICREDI SA BANSICREDI

Agência: 3009

Conta Corrente: 013870

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.