

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: null

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: R & R ODONTOLOGIA LTDA

CNPJ: 32850606000102 (R & R ODONTOLOGIA)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 11442/DF - REGIS ALEXANDRE DA CUNHA MELO (17066) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
1116406-I	00202523923700017502	PJ - JAMILLY VIVIANE ALVES SANTANA DE BRITTO	24/08/2022	COB	76,54	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,43 =	76,54
1084715-I	00202549787600000101	PJ - PEDRO HENRIQUE DE SOUSA MAGALHAES	02/08/2022	COB	75,68	0,00	PARC: 1 DE 1 - (176 / 1) = 176 X 0,43 =	75,68
1084723-I	00202549787600000101	PJ - PEDRO HENRIQUE DE SOUSA MAGALHAES	02/08/2022	COB	37,84	0,00	PARC: 1 DE 1 - (88 / 1) = 88 X 0,43 =	37,84
1084728-I	00202549787600000101	PJ - PEDRO HENRIQUE DE SOUSA MAGALHAES	02/08/2022	COB	75,68	0,00	PARC: 1 DE 1 - (176 / 1) = 176 X 0,43 =	75,68

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	265,74	0,00	0,00	0,00
0,00 265,74							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	265,74	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
265,74 4					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
0,00			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
265,74						R\$ 265,74	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 265,74							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO BRADESCO S.A.

Agência: 12289

Conta Corrente: 00066672

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.