

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: null

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: INSTITUTO DE RADIOLOGIA ODONTOLOGICA DIVINOPOLIS LTDA

CNPJ: 01196449000130 (INSTITUTO DE RADIOLOGIA ODONTOLOGICA DIVINOPOLIS)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 16299/MG - ALESSANDRA MACHADO BATISTA (21678) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
1220754-I	00202552952000000101	PJ - AGNALDO ESTEVES OTONI	08/11/2022	COB	19,88	0,00	PARC: 1 DE 1 - (28 / 1) = 28 X 0,71 =	19,88
1254774-I	00202551249700000102	PJ - CESAR AUGUSTO DAMASCENO	05/12/2022	COB	19,88	0,00	PARC: 1 DE 1 - (28 / 1) = 28 X 0,71 =	19,88
1277630-I	00202554201500000101	PJ - JAIRO GOMES DOS SANTOS	22/12/2022	COB	9,94	0,00	PARC: 1 DE 1 - (14 / 1) = 14 X 0,71 =	9,94
1270369-I	00202553750500000101	PJ - KARINE KELLY TORRES	16/12/2022	COB	39,78	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,51 =	39,78
1270369-I	00202553750500000101	PJ - KARINE KELLY TORRES	16/12/2022	COB	49,70	0,00	PARC: 1 DE 1 - (70 / 1) = 70 X 0,71 =	49,70
1254753-I	00202551249700000101	PJ - PRISCILLA LORRANY ROCHA DAMASCENO	05/12/2022	COB	59,64	0,00	PARC: 1 DE 1 - (84 / 1) = 84 X 0,71 =	59,64

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	198,82	0,00	0,00	0,00
0,00 198,82							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	198,82	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
198,82 5					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
0,00			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
198,82						R\$ 198,82	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 198,82							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 0372

Conta Corrente: 616257

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.