

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: null

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: ASSISTENCIA ODONTOLOGICA NOSSA SENHORA DO CARMO LTDA

CNPJ: 30615437000109 (SAUDE DO SORRISO DENTISTAS)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 34853/RJ - FERNANDA JOPPERT BRAZ (17056) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
1286179-I	00202542677200000101	PJ - ANGELA APARECIDA FERREIRA	07/01/2023	COB	48,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (122 / 1) = 122 X 0,4 =	48,80
1282698-I	00202554349200000101	PJ - FABIANA NOBREGA DOS SANTOS ALVES	04/01/2023	COB	84,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (210 / 1) = 210 X 0,4 =	84,00
1282873-I	00202554349200000101	PJ - FABIANA NOBREGA DOS SANTOS ALVES	04/01/2023	COB	48,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (122 / 1) = 122 X 0,4 =	48,80
1285301-I	00202554349200000101	PJ - FABIANA NOBREGA DOS SANTOS ALVES	06/01/2023	COB	48,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (122 / 1) = 122 X 0,4 =	48,80
1292350-I	00202554349200000101	PJ - FABIANA NOBREGA DOS SANTOS ALVES	12/01/2023	COB	103,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (258 / 1) = 258 X 0,4 =	103,20
1283830-I	00202553300900000102	PJ - GRAZIELE ROSA DA SILVA	05/01/2023	COB	29,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (73 / 1) = 73 X 0,4 =	29,20
1217945-I	00202545085900000101	PJ - PRISCILA MEDEIROS DE LIMA	07/11/2022	COB	29,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (73 / 1) = 73 X 0,4 =	29,20
1282875-I	00202547513200000101	PJ - SARA SANTANA PIRES	04/01/2023	COB	103,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (258 / 1) = 258 X 0,4 =	103,20
1288148-I	00202547513200000101	PJ - SARA SANTANA PIRES	09/01/2023	COB	24,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (61 / 1) = 61 X 0,4 =	24,40
1296934-I	00202547513200000101	PJ - SARA SANTANA PIRES	16/01/2023	COB	103,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (258 / 1) = 258 X 0,4 =	103,20

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: null

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	622,80	0,00	0,00	0,00
0,00	622,80						
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local	Rede	622,80	0,00	0,00	0,65	0,00	4,05
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		3,00	0,00	18,68
Rede							
0,00	0,00						
Total Atos Pós Pagamento (PP)			Total Contribuição INSS no Período				
Local	Rede	Valor	INSS Retido				
0,00	0,00	0,00	0,00				
Total Bruto de Guia(s)					Dedução Dependentes		Demais taxes
622,80	10				0,00	0	
Total de Glosas			TOTAL INSS				
0,00			0,00				
Total de (Guias - Glosas)							TOTAL LIQUIDO
622,80							R\$ 593,84
Total Ortodontia(s)							
0,00	0						
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 622,80							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO ITAU UNIBANCO S.A.

Agência: 8830

Conta Corrente: 557560

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.