

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: null

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: DOPI X DIAGNOSTICO ODONTOLOGICO POR IMAGEM LTDA

CNPJ: 42992973000102 (DOPI X)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 40824/RJ - CAROLINA MAGALHAES CHAVES (24229) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
1439627-I	00202552694300000101	PJ - ANA LETICIA COSTA VIANA DA SILVA	06/05/2023	COB	19,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (56 / 1) = 56 X 0,35 =	19,60
1460854-I	00202552694300000101	PJ - ANA LETICIA COSTA VIANA DA SILVA	22/05/2023	COB	133,35	0,00	PARC: 1 DE 1 - (381 / 1) = 381 X 0,35 =	133,35
1444264-I	00202556941700000104	PJ - KEVIN WILLIAN CARVALHO DE SOUSA	10/05/2023	COB	19,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (56 / 1) = 56 X 0,35 =	19,60
1460583-I	00202556941700000104	PJ - KEVIN WILLIAN CARVALHO DE SOUSA	22/05/2023	COB	133,35	0,00	PARC: 1 DE 1 - (381 / 1) = 381 X 0,35 =	133,35
1444251-I	00202556941700000103	PJ - PABLO VITOR SOUZA FRANCA	10/05/2023	COB	152,95	0,00	PARC: 1 DE 1 - (437 / 1) = 437 X 0,35 =	152,95
1444230-I	00202556941700000102	PJ - PATRICIA SOUZA DE CARVALHO	10/05/2023	COB	27,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,35 =	27,30

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	486,15	0,00	0,00	0,00
0,00 486,15							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	486,15	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
486,15 6					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
0,00			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
486,15						R\$ 486,15	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 486,15							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO BRADESCO S.A.

Agência: 02730

Conta Corrente: 238171

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.