

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: null

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: VIA ORAL RADIOLOGIA E DOCUMENTACAO ODONTOLOGICA LTDA - ME

CNPJ: 09334185000145 (VIA ORAL RADIOLOGIA E DOCUMENTACAO ODONTOLOGICA)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 4861/GO - FABIO VIEIRA DA SILVA (2420) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
1142359-I	00202551287100000101	PJ - ANA PAULA FRASAO RIBEIRO	14/09/2022 COB		38,08	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 56 / 1 ) = 56 X 0,68 =	38,08
1142359-I	00202551287100000101	PJ - ANA PAULA FRASAO RIBEIRO	14/09/2022 COB		179,07	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 381 / 1 ) = 381 X 0,47 =	179,07
1167497-I	00202551458000000103	PJ - ARTHUR MIGUEL SOUTO DE BASTOS SIMOES	30/09/2022 COB		45,24	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 78 / 1 ) = 78 X 0,58 =	45,24
1150453-I	00202550833600000102	PJ - DAVI MIZAEL DE SOUZA SILVA	20/09/2022 COB		45,24	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 78 / 1 ) = 78 X 0,58 =	45,24
1119825-I	00202550833600000101	PJ - IZADORA CRISTINA MIZAEL DE SOUZA	26/08/2022 COB		179,07	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 381 / 1 ) = 381 X 0,47 =	179,07
1142094-I	00202551287100000105	PJ - KAUFRASAO	14/09/2022 COB		45,24	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 78 / 1 ) = 78 X 0,58 =	45,24
1142168-I	00202550983500000101	PJ - LEANDRO INACIO DOS SANTOS	14/09/2022 COB		85,68	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 126 / 1 ) = 126 X 0,68 =	85,68
1143221-I	00202551287100000103	PJ - LETICIA OLIVEIRA FRASAO	15/09/2022 COB		179,07	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 381 / 1 ) = 381 X 0,47 =	179,07
1143152-I	00202551287100000102	PJ - SARA OLIVEIRA FRASAO	15/09/2022 COB		179,07	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 381 / 1 ) = 381 X 0,47 =	179,07
1143143-I	00202551287100000104	PJ - THAISA FRASAO RIBEIRO	15/09/2022 COB		179,07	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 381 / 1 ) = 381 X 0,47 =	179,07

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	1.154,83	0,00	0,00	0,00
0,00 1.154,83							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	1.154,83	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					
Local Rede	Valor	INSS Retido					
0,00 0,00	0,00	0,00					
Total Bruto de Guia(s)				Dedução Dependentes			Demais taxes
1.154,83 9				0,00 0			
Total de Glosas		TOTAL INSS					
0,00		0,00					
Total de (Guias - Glosas)							
1.154,83							
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 1.154,83							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 0941

Conta Corrente: 413240

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](http://www.odontolifeodontologia.com.br)), ou APP, acesse a opção SAD Meus Protocolos, até o prazo estabelecido no calendário de produção.