

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: null

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: ORTHO X - RADIOLOGIA E DOCUMENTACAO ODONTOLOGICA LTDA

CNPJ: 00561320000110 (ORTHO X - RADIOLOGIA E DOCUMENTACAO ODONTOLOGICA LTDA)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 51370/SP - FRANCISCO ANGELO BIAGIONI JUNIOR (1053) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
1346365-I	0020255348920000101	PJ - ANTONIO CARLOS DE SOUSA	18/02/2023 COB		37,44	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 78 / 1 ) = 78 X 0,48 =	37,44
1302817-I	00202510550601113901	PJ - CASSIA ALVES DE FARIA	19/01/2023 COB		37,44	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 78 / 1 ) = 78 X 0,48 =	37,44
1315625-I	0020255325600000101	PJ - ESEQUIEL DE ARRUDA NEVES	26/01/2023 COB		37,44	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 78 / 1 ) = 78 X 0,48 =	37,44
1303985-I	0020255370980000101	PJ - FERNANDA DE JESUS ALEXANDRE SOUZA	19/01/2023 COB		37,44	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 78 / 1 ) = 78 X 0,48 =	37,44
1315627-I	0020255325600000102	PJ - JOSEFA GENILZA VIEIRA DA	26/01/2023 COB		37,44	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 78 / 1 ) = 78 X 0,48 =	37,44
1338201-I	0020255521440000101	PJ - LETICIA CARNEIRO DA SILVA	13/02/2023 COB		37,44	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 78 / 1 ) = 78 X 0,48 =	37,44
1341515-I	0020255521440000101	PJ - LETICIA CARNEIRO DA SILVA	15/02/2023 COB		6,72	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 14 / 1 ) = 14 X 0,48 =	6,72
1312306-I	0020255420620000101	PJ - SILMARA ROCHA DE LIMA	25/01/2023 COB		106,56	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 222 / 1 ) = 222 X 0,48 =	106,56
1349379-I	0020255540130000101	PJ - SUZANA MUNIZ DE LIMA	23/02/2023 COB		37,44	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 78 / 1 ) = 78 X 0,48 =	37,44

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 0,00 375,36		0,00	0,00	375,36	0,00	0,00	0,00
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede 0,00 0,00	375,36	0,00	0,00		0,65	0,00	2,44
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		3,00	0,00	11,26
Total Atos Pós Pagamento (PP)			Total Contribuição INSS no Período		% CSLL	Dedução CSLL	Total CSLL
Local Rede 0,00 0,00		Valor	INSS Retido		1,00	0,00	3,75
Total Bruto de Guia(s)					Dedução Dependentes		Demais taxes
375,36 9					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
0,00			0,00				
Total de (Guias - Glosas)							TOTAL LIQUIDO
375,36							R\$ 357,91
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 375,36							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO SANTANDER BRASIL S.A.

Agência: 0060

Conta Corrente: 130033923

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.