

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: null

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: YAMAGUCHI RADIOLOGIA ODONTOLOGICA LTDA - EPP

CNPJ: 20063733000182 (YAMAGUCHI RADIOLOGIA ODONTOLOGICA LTDA - EPP)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 51551/SP - LILIAN YAMAGUCHI TANGO (12148) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
1033108-I	00202510550600463903	PJ - ANA PAULA SOUZA MORAIS	23/06/2022	COB	31,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,4 =	31,20
967715-I	00202547549900000103	PJ - ENZO VINICIUS HONORATO DE MOURA	04/05/2022	COB	31,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,4 =	31,20
965854-I	00202545778300000102	PJ - JOSE RAIMUNDO SANTOS SILVA	03/05/2022	COB	31,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,4 =	31,20
967721-I	00202547549900000102	PJ - KARINA BARBOSA HIGINO	04/05/2022	COB	31,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,4 =	31,20
969488-I	00202539467500000104	PJ - KAROLINA BARBOSA HIGINO	05/05/2022	COB	31,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,4 =	31,20
969484-I	00202539467500000102	PJ - MILENA RODRIGUES BARBOSA	05/05/2022	COB	31,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,4 =	31,20
997981-I	00202548329200000101	PJ - SABRINA KELLY DA SILVA	26/05/2022	COB	152,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (381 / 1) = 381 X 0,4 =	152,40
1001449-I	00202547947300000101	PJ - SELMA MARIA DOS SANTOS PEREIRA	30/05/2022	COB	31,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,4 =	31,20
991733-I	00202541174700000101	PJ - TEREZA MARTINS DO CARMO DE ASSIS	23/05/2022	COB	31,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,4 =	31,20
1003562-I	00202510550601591701	PJ - VIVIANE APARECIDA DE SA	31/05/2022	COB	31,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,4 =	31,20

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	433,20	0,00	0,00	0,00
0,00 433,20							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	433,20	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)					% CSLL	Dedução CSLL	Total CSLL
Local Rede					0,00	0,00	0,00
0,00 0,00							
Total Bruto de Guia(s)	Total Contribuição INSS no Período				Dedução Dependentes		Demais taxas
433,20 10	Valor		INSS Retido		0,00 0		
	0,00		0,00				
Total de Glosas			TOTAL INSS				
0,00			0,00				
Total de (Guias - Glosas)					TOTAL LIQUIDO		
433,20					R\$ 433,20		
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 433,20							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO COOPERATIVO SICREDI SA BANSICREDI

Agência: 0726

Conta Corrente: 618865

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.