

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: MARCO/2022

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: STUDIO ROCHA ODONTOLOGIA LTDA

CNPJ: 34094865000267 (STUDIO ROCHA)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 125782/SP - ARIELLE DOS SANTOS BARROSO (20233) - PRESTADOR

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
844085-I	00202544969300000101	PJ - CAMILA BERTOLDO LOBO	19/01/2022	COB	11,90	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,35 =	11,90
867091-I	00202510550601999901	PJ - ROSANA GABRIEL SILVA SANTOS	07/02/2022	COB	11,90	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,35 =	11,90

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	23,80	0,00	0,00	0,00
0,00 23,80							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	23,80	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
23,80 2					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
0,00			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
23,80						R\$ 23,80	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 23,80							

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

Data do Crédito: 31/03/2022

Banco: BANCO SANTANDER BRASIL S.A.

Agência: 2057

Conta Corrente: 130024710

O pagamento da produção de Pessoa Jurídica está condicionado a emissão de Nota Fiscal de prestação de serviços pelo credenciado.

A partir de Maio/2022 a Nota Fiscal deverá ser emitida em nome da Razão Social: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA S/A, CNPJ 01.468.033/0001-23, Inscrição Municipal 04 22 664 607-7, Endereço: Rua 24 de maio, 1365 Rebouças, Curitiba/PR 80.230-080.

O valor bruto da Nota Fiscal deve ser igual ao valor informado no campo Total Bruto do Aviso de Crédito e deverá ser enviada através:

No site (www.odontolifeodontologia.com.br), após login, acesse a opção SAD Meus Protocolos, ou App Odonto Life, após o login, selecione a opção Protocolos.

Conforme o prazo máximo estabelecido no calendário de produção disponível no nosso site.

A Odonto Life solicitará a reemissão de Notas Fiscais que não estiverem de acordo com as orientações acima.

Em caso de dúvidas, ligue para 40072828 capitais e regiões metropolitanas ou 0800002828 outras localidades.