

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: JANEIRO/2024

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: WILLIAN PEREIRA LIMA LTDA

CNPJ: 45032838000103 (ESPACO ODONTO)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 55252/MG - WILLIAN PEREIRA LIMA (23361) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
1695660-I	00202567239900000101	PJ - FABIANE BITTENCOURT DA SILVA	23/11/2023	COB	64,05	0,00	PARC: 1 DE 1 - (183 / 1) = 183 X 0,35 =	64,05
1695825-I	00202568128300000101	PJ - SABRINA FERNANDA ALVIM DE OLIVEIRA	24/11/2023	COB	52,15	0,00	PARC: 1 DE 1 - (149 / 1) = 149 X 0,35 =	52,15
1696167-I	00202578843400000101	PJ - EVANDRO DE JESUS SILVA	24/11/2023	COB	85,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (244 / 1) = 244 X 0,35 =	85,40
1696197-I	00202578843400000101	PJ - EVANDRO DE JESUS SILVA	24/11/2023	COB	125,65	0,00	PARC: 1 DE 1 - (359 / 1) = 359 X 0,35 =	125,65
1696246-I	00202578843400000101	PJ - EVANDRO DE JESUS SILVA	24/11/2023	COB	94,85	0,00	PARC: 1 DE 1 - (271 / 1) = 271 X 0,35 =	94,85
1698751-I	00202568128300000104	PJ - MELISSA ALVIM DE OLIVEIRA	27/11/2023	COB	11,90	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,35 =	11,90
1698800-I	00202568128300000105	PJ - GABRIELLY ALVIM DE OLIVEIRA	27/11/2023	COB	11,90	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,35 =	11,90
1708942-I	00202568128300000102	PJ - DIEGO MOURA DE OLIVEIRA	05/12/2023	COB	62,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,35 =	62,30
1711304-I	00202568128300000101	PJ - SABRINA FERNANDA ALVIM DE OLIVEIRA	07/12/2023	COB	52,15	0,00	PARC: 1 DE 1 - (149 / 1) = 149 X 0,35 =	52,15
1716225-I	00202545748200020501	PJ - RICARDO PEREIRA DOS SANTOS FILHO	12/12/2023	COB	62,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,35 =	62,30

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: JANEIRO/2024

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	622,65	0,00	0,00	0,00
0,00 622,65							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	622,65	0,00	0,00		0,65	0,00	4,05
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		3,00	0,00	18,68
0,00 0,00					% CSLL	Dedução CSLL	Total CSLL
Total Atos Pós Pagamento (PP)	Total Contribuição INSS no Período				1,00	0,00	6,23
Local Rede	Valor INSS Retido						
0,00 0,00	0,00 0,00						
Total Bruto de Guia(s)					Dedução Dependentes		Demais taxas
622,65 10					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
0,00			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
622,65						R\$ 593,69	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 622,65							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO C6 S.A

Agência: 0001

Conta Corrente: 198951752

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.