

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: MAIO/2022

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: NUCLEO ODONTOLOGICO ESPECIALIZADO GRBR LTDA - ME

CNPJ: 09553196000116 (NUCLEO ODONTOLOGICO ESPECIALIZADO)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 43324/MG - RENATA ROCHA E SILVA (12266) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
879646-I	00202544908600000101	PJ - JUVANIA MONTEIRO DE SA GUERRA	17/02/2022	COB	11,90	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,35 =	11,90
879646-I	00202544908600000101	PJ - JUVANIA MONTEIRO DE SA GUERRA	17/02/2022	COB	57,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (144 / 1) = 144 X 0,4 =	57,60
953788-I	00202540707600000101	PJ - ADAO SANTANA RABELO JUNIOR	22/04/2022	COB	412,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (1032 / 1) = 1032 X 0,4 =	412,80
962984-I	00202547311300000101	PJ - LILIAN SOARES DE OLIVEIRA	29/04/2022	COB	206,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (516 / 1) = 516 X 0,4 =	206,40

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	688,70	0,00	0,00	688,70	1,50	0,00	10,33
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede 0,00	688,70	0,00	0,00		0,65	0,00	4,48
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		3,00	0,00	20,66
Total Atos Pós Pagamento (PP)	Total Contribuição INSS no Período				% CSLL	Dedução CSLL	Total CSLL
Local Rede 0,00	Valor		INSS Retido		1,00	0,00	6,89
Total Bruto de Guia(s)	688,70	3			Dedução Dependentes		Demais taxes
Total de Glosas			TOTAL INSS		0,00	0	
0,00			0,00				
Total de (Guias - Glosas)	688,70						TOTAL LIQUIDO
0,00							R\$ 646,34
Total Ortodontia(s)							
0,00							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 688,70							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO SANTANDER BRASIL S.A.

Agência: 3218

Conta Corrente: 13026095

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.

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: MAIO/2022

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123