

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: ABRIL/2024

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: CLINICA RARO CENTRO DE SAUDE ESPECILIZADA LTDA

CNPJ: 52311341000181 (CLINICA RARO)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 66912/MG - ALANNAH RODRIGUES KOHL (28752) - RESPONSÁVEL

| Guia | Número Cartão | Nome do Beneficiário | Data | Tp Ato | Vlr Bruto | Glosa | Descrição | Valor |
|-----------|-----------------------|--|----------------|--------|-----------|-------|--|-------|
| 1807543-I | 00202543991800193701 | PJ - ISAIAS EMANUEL CANDIDO | 08/03/2024 COB | | 10,20 | 0,00 | PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,3 = | 10,20 |
| 1807857-I | 00202543991800193701 | PJ - ISAIAS EMANUEL CANDIDO | 08/03/2024 COB | | 43,20 | 0,00 | PARC: 1 DE 1 - (144 / 1) = 144 X 0,3 = | 43,20 |
| 1807952-I | 00202543991700029401 | PJ - EDER JUNIO DA SILVA | 09/03/2024 COB | | 10,20 | 0,00 | PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,3 = | 10,20 |
| 1807977-I | 00202543991700029402 | PJ - STEPHANIE TAMARA FERREIRA SDA SILVA | 09/03/2024 COB | | 10,20 | 0,00 | PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,3 = | 10,20 |
| 1809936-I | 00202543991800024001 | PJ - NIVALDO APARECIDO DOS REIS | 11/03/2024 COB | | 10,20 | 0,00 | PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,3 = | 10,20 |
| 1812566-I | 00202543991800024001 | PJ - NIVALDO APARECIDO DOS REIS | 12/03/2024 COB | | 43,20 | 0,00 | PARC: 1 DE 1 - (144 / 1) = 144 X 0,3 = | 43,20 |
| 1816605-I | 00202543991800065403 | PJ - MARILIA GABRIELA PEREIRA COELHO | 15/03/2024 COB | | 10,20 | 0,00 | PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,3 = | 10,20 |
| 1818952-I | 002025043991800365701 | PJ - LORRANA K H G DE OLIVEIRA | 18/03/2024 COB | | 10,20 | 0,00 | PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,3 = | 10,20 |

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: ABRIL/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 0,00 147,60 | | 0,00 | 0,00 | 147,60 | 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 | 147,60 | 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 0,00 0,00 | | Valor | INSS Retido | | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Total Bruto de Guia(s) | | | | | Dedução Dependentes | | Demais taxes |
| 147,60 8 | | | | | 0,00 0 | | |
| Total de Glosas | | | TOTAL INSS | | | | |
| 0,00 | | | 0,00 | | | | |
| Total de (Guias - Glosas) | | | | | | | TOTAL LIQUIDO |
| 147,60 | | | | | | | R\$ 147,60 |
| Total Ortodontia(s) | | | | | | | |
| 0,00 0 | | | | | | | |
| Total Crédito(s) | | | | | | | |
| Total Débito(s) | | | | | | | |
| Total Crédito/Débito | | | | | | | |
| Total Bruto R\$ 147,60 | | | | | | | |

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

Data do Crédito: 30/04/2024

Banco: SICOOB

Agência: 3175

Conta Corrente: 430820

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.