

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: AGOSTO/2024

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: JRP DE AGUIAR - ME (MATRIZ)

CNPJ: 10305211000196 (CLINICA ORAL D - MATRIZ)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 4114/AM - KELY RAIMUNDA MOURAO DE AGUIAR (2168) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
1896984-I	00202510272200219201	PJ - EDER VALENTE DE SOUZA	25/05/2024	COB	75,68	0,00	PARC: 1 DE 1 - (176 / 1) = 176 X 0,43 =	75,68
1911537-I	00202511631600141801	PJ - REGIANE MACIEL MOTA GOMES	10/06/2024	COB	74,82	0,00	PARC: 1 DE 1 - (174 / 1) = 174 X 0,43 =	74,82
1942736-I	002025029056200072301	PJ - JESSE DE MENEZES DA SILVA	05/07/2024	COB	140,61	0,00	PARC: 1 DE 1 - (327 / 1) = 327 X 0,43 =	140,61
1947080-I	00202529844800025001	PJ - JOHN LUCAS ALVES DA SILVA	10/07/2024	COB	102,77	0,00	PARC: 1 DE 1 - (239 / 1) = 239 X 0,43 =	102,77
1949388-I	00202529844800025001	PJ - JOHN LUCAS ALVES DA SILVA	11/07/2024	COB	168,99	0,00	PARC: 1 DE 1 - (393 / 1) = 393 X 0,43 =	168,99
1951244-I	002025011631600144101	PJ - SAMUEL DE AZEVEDO SOUZA	12/07/2024	COB	26,23	0,00	PARC: 1 DE 1 - (61 / 1) = 61 X 0,43 =	26,23
1952309-I	002025115715500000106	PJ - ELIZANGELA BARBOZA FIGUEIREDO	15/07/2024	COB	153,51	0,00	PARC: 1 DE 1 - (357 / 1) = 357 X 0,43 =	153,51
1952350-I	002025115715500000103	PJ - GENILSON DE OLIVEIRA PEREIRA	15/07/2024	COB	127,28	0,00	PARC: 1 DE 1 - (296 / 1) = 296 X 0,43 =	127,28
1952379-I	002025115715500000105	PJ - ELIDELMA BARBOSA FIGUEIREDO DA SILVA	15/07/2024	COB	217,58	0,00	PARC: 1 DE 1 - (506 / 1) = 506 X 0,43 =	217,58
1952392-I	002025115715500000104	PJ - IOHANA LISSA BARBOSA DA	15/07/2024	COB	165,12	0,00	PARC: 1 DE 1 - (384 / 1) = 384 X 0,43 =	165,12
1968807-I	00202529056200036101	PJ - MARCELLY DA SILVA SIMOES	27/07/2024	COB	127,28	0,00	PARC: 1 DE 1 - (296 / 1) = 296 X 0,43 =	127,28

Duplicata	Descrição	Créditos/Débitos	Vencimento	Tipo	Valor
DUP.: 00000618/01-05	REF. GUIA 1314841 R\$52 46 REF. GUIA 1330182 R\$ 64 07 REF. GUIA 581313 R\$ 52 46 REF. GUIA 723237 R\$ 37 84 REF. GUIA 1326175 R\$ 116 53 MOVIMENTO REALIZADO PELO PROCESSO DE LANC. CRÉD./DÉB.		12/08/2024	D	323,36

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: AGOSTO/2024

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Duplicata	Descricao	Créditos/Débitos	Vencimento	Tipo	Valor
DUP.: 00000618/01-05	REF. GUIA 1314841 R\$52 46 REF. GUIA 1330182 R\$ 64 07 REF. GUIA 581313 R\$ 52 46 REF. GUIA 723237 R\$ 37 84 REF. GUIA 1326175 R\$ 116 53 MOVIMENTO REALIZADO PELO PROCESSO DE LANC. CRÉD./DÉB.		12/08/2024	D	323,36

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 1.379,87		0,00	0,00	1.056,51	1,50	0,00	15,85
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede							
0,00 0,00	1.379,87	0,00	0,00		0,65	0,00	6,87
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		3,00	0,00	31,70
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				1,00	0,00	10,57
Total Bruto de Guia(s)					Dedução Dependentes		Demais taxas
1.379,87 11					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
0,00			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
1.379,87						R\$ 991,52	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
323,36 1							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 1.056,51							

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

Data do Crédito: 31/08/2024

Banco: BANCO BRADESCO S.A.

Agência: 3715

Conta Corrente: 261548

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.