

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: DEZEMBRO/2023

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: RADIOGRAF CLINICA DE RADIOGRAFIA ODONTOLOGICA LTDA ME - ME

CNPJ: 01363903000108 (RADIOGRAF)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 14524/MG - CLEUSA MARIA FAGUNDES JACOMO (12032) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
1629864-I	00202562114800000103	PJ - KENIA BRENDI DE SOUZA	28/09/2023 COB		88,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (222 / 1) = 222 X 0,4 =	88,80
1650466-I	00202557574500000101	PJ - LIBERATO VIEIRA PEREIRA	17/10/2023 COB		88,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (222 / 1) = 222 X 0,4 =	88,80
1670693-I	00202543991700031503	PJ - JOAO GABRIEL DOS SANTOS VIEIRA	01/11/2023 COB		31,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,4 =	31,20
1670696-I	00202543991700031504	PJ - ISABELA DOS SANTOS VIEIRA	01/11/2023 COB		31,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,4 =	31,20
1672108-I	00202511761200051401	PJ - ELDES CLEYMAR GONCALVES	03/11/2023 COB		31,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,4 =	31,20
1682595-I	00202554720800150103	PJ - ADENAL BATISTA DA CRUZ	13/11/2023 COB		31,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,4 =	31,20
1683168-I	00202555061100015702	PJ - LUCIMAR MARIA DA PENHA GONCALVES	13/11/2023 COB		11,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (28 / 1) = 28 X 0,4 =	11,20
1685299-I	00202556839100005601	PJ - GRAZIELLE CRISTINA SOUZA DOS REIS	14/11/2023 COB		11,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (28 / 1) = 28 X 0,4 =	11,20
1686506-I	00202545748200029201	PJ - ANGELA MARIA GONCALVES	16/11/2023 COB		88,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (222 / 1) = 222 X 0,4 =	88,80
1690979-I	00202567277200000101	PJ - DAVID LUCAS SILVA COSTA	21/11/2023 COB		22,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (56 / 1) = 56 X 0,4 =	22,40
1692035-I	00202578796800000101	PJ - EDSON ANTONIO DA CONCEICAO	21/11/2023 COB		88,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (222 / 1) = 222 X 0,4 =	88,80

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: DEZEMBRO/2023

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	524,80	0,00	0,00	524,80	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	524,80	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)	524,80	11			Dedução Dependentes		Demais taxes
Total de Glosas			TOTAL INSS	0,00	0,00		
0,00							
Total de (Guias - Glosas)	524,80						
Total Ortodontia(s)	0,00	0					
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 524,80							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO ITAU UNIBANCO S.A.

Agência: 0625

Conta Corrente: 661665

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.