

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: NOVEMBRO/2024

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: ODONTOCLIN ODONTOLOGIA DE EXCELENCIA LTDA

CNPJ: 41031226000137 (ODONTOLOGIA DE EXCELENCIA)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 128616/SP - LUCIANA MARIA FERREIRA DA SILVA (19952) - PRESTADOR

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
2009549-I	00202558534400000101	PJ - ALINE OLIVEIRA COUTINHO	29/08/2024 COB		121,45	0,00	PARC: 1 DE 1 - (347 / 1) = 347 X 0,35 =	121,45
2039291-I	00202558534400000101	PJ - ALINE OLIVEIRA COUTINHO	23/09/2024 COB		95,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (272 / 1) = 272 X 0,35 =	95,20
2042795-I	002025025174300009001	PJ - GILSON FRANCISCO ALVES	25/09/2024 COB		11,90	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,35 =	11,90
2042798-I	002025025174300009001	PJ - GILSON FRANCISCO ALVES	25/09/2024 COB		50,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (144 / 1) = 144 X 0,35 =	50,40
2044713-I	00202558306100000102	PJ - ROSEMEYRE MISS SILVA	26/09/2024 COB		62,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,35 =	62,30
2047731-I	002025004908500857701	PJ - LARISSA DE FATIMA SOARES DA SILVA	30/09/2024 COB		62,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,35 =	62,30
2057959-I	002025116381500000101	PJ - GUILHERME FERREIRA DE	08/10/2024 COB		11,90	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,35 =	11,90
2068431-I	002025116381500000101	PJ - GUILHERME FERREIRA DE	16/10/2024 COB		121,45	0,00	PARC: 1 DE 1 - (347 / 1) = 347 X 0,35 =	121,45

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: NOVEMBRO/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	536,90	0,00	0,00	536,90	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	536,90	0,00	0,00		0,65	0,00	3,49
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	16,11
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	5,37
Total Bruto de Guia(s)					Dedução Dependentes		Demais taxes
536,90	8				0,00	0	
Total de Glosas			TOTAL INSS				
0,00			0,00				
Total de (Guias - Glosas)							TOTAL LIQUIDO
536,90							R\$ 511,93
Total Ortodontia(s)							
0,00	0						
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 536,90							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO BRADESCO S.A.

Agência: 2771

Conta Corrente: 228370

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.