

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: DEZEMBRO/2023

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: THRONICKE & FIGUEIREDO LTDA - ME

CNPJ: 11356662000115 (RADIOFACE CENTRO DE RADIOLOGIA ODONTOLOGICA)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 2475/MS - PRISCILA THRONICKE RODRIGUES FIGUEIREDO (2783) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
1674810-I	00202502683601039301	PJ - NATALIA GONCALVES	06/11/2023	COB	49,92	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,64 =	49,92
1677367-P	00202508622700004301	PJ - TATILA RAFAELE MEDINA OKIYAMA	08/11/2023	COB	243,84	0,00	PARC: 1 DE 1 - (381 / 1) = 381 X 0,64 =	243,84
1678065-I	00202502683600997102	PJ - JOAO FELIPE ZAHLER CARVALHO	08/11/2023	COB	49,92	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,64 =	49,92
1680398-I	00202557098000000101	PJ - MARIA EUGENIA PEIXER	10/11/2023	COB	8,96	0,00	PARC: 1 DE 1 - (14 / 1) = 14 X 0,64 =	8,96
1689850-I	00202568117300000101	PJ - DIGOMAR REGINALDO GONCALVES	21/11/2023	COB	49,92	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,64 =	49,92
1699185-I	00202502683601042101	PJ - JEFERSON DE PAULA SILVA	27/11/2023	COB	76,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (120 / 1) = 120 X 0,64 =	76,80

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 0,00 479,36		0,00	0,00	479,36	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	479,36	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				
Local Rede 0,00 0,00		Valor	INSS Retido				
Total Bruto de Guia(s)					Dedução Dependentes		Demais taxes
479,36 6					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
0,00			0,00				
Total de (Guias - Glosas)							
479,36							
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 479,36							

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

Data do Crédito:

Banco: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Agência: 0562

Conta Corrente: 000043185

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.