

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: DEZEMBRO/2024

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: NEW SELFIE ODONTOLOGIA LTDA

CNPJ: 33226406000146 (ODONTO CLASS CURSOS E POS-GRADUACAO)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 3869/AL - LUANA CRESPO FAZOLIN REZENDE MORE (15087) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
2074343-I	00202567278700000101	PJ - CEDIL SOUZA DE BARROS	21/10/2024	COB	94,85	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 271 / 1 ) = 271 X 0,35 =	94,85
2085683-I	002025024774600105102	PJ - ANTONIO LUCAS DE LIMA	29/10/2024	COB	60,90	49,00	PARC: 1 DE 1 - ( 34 / 1 ) = 34 X 0,35 =	11,90
2091089-I	00202524774600011203	PJ - LUCAS RAFAEL BONFIM DA	04/11/2024	COB	62,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 178 / 1 ) = 178 X 0,35 =	62,30
2102196-I	002025110566300000101	PJ - ANTONIO MAGNO LISBOA	12/11/2024	COB	50,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 144 / 1 ) = 144 X 0,35 =	50,40
2106784-I	00202524774600011203	PJ - LUCAS RAFAEL BONFIM DA	18/11/2024	COB	82,95	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 237 / 1 ) = 237 X 0,35 =	82,95

#### 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	0,00	302,40	0,00	0,00	0,00
0,00 302,40							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	302,40	0,00	0,00		0,65	0,00	1,97
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		3,00	0,00	9,07
0,00 0,00							
Total Atos Pós Pagamento (PP)	Total Contribuição INSS no Período				% CSLL	Dedução CSLL	Total CSLL
Local Rede	Valor INSS Retido				1,00	0,00	3,02
0,00 0,00	0,00 0,00						
Total Bruto de Guia(s)					Dedução Dependentes		Demais taxas
351,40 5					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
49,00			0,00				
Total de (Guias - Glosas)							TOTAL LIQUIDO
302,40							R\$ 288,34
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 302,40							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO COOPERATIVO SICREDI SA BANSICREDI

Agência: 2205

Conta Corrente: 717240

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](http://www.odontolifeodontologia.com.br)), ou APP, acesse a opção SAD Meus Protocolos, até o prazo estabelecido no calendário de produção.

#### GUIAS GLOSADAS

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
2085683	002025024774600105102	PJ - ANTONIO LUCAS DE LIMA SANTOS	29/10/2024

