Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: ABRIL/2023

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: SP MAGALHAES INSTITUTO DE RADIOLOGIA ODONTOLOGICA DE SUZANO

CNPJ: 05250874000110 (IROS RADIOLOGIA)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 47056/SP - SANDRO DE PAIVA MAGALHAES (14873) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
1318758-I	00202554198700000101	PJ - MORGANA APARECIDA SANTOS DOS REIS	30/01/2023	COB	22,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (56 / 1) = 56 X 0,4 =	22,40
1319559-I	00202553934300000101	PJ - RICARDO MARIO GARCIA	30/01/2023	COB	16,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (42 / 1) = 42 X 0,4 =	16,80
1321607-I	00202554498400000101	PJ - LIGIA APARECIDA DE TOLEDO	31/01/2023	COB	42,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (106 / 1) = 106 X 0,4 =	42,40
1342427-P	00202510550602172601	PJ - LESLIE MARTINS DE OLIVEIRA	16/02/2023	COB	22,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (56 / 1) = 56 X 0,4 =	22,40
1344253-I	00202510550601750301	PJ - APARECIDA CANDIDA CARDOSO	17/02/2023	COB	5,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (14 / 1) = 14 X 0,4 =	5,60
1344271-I	00202547506500000101	PJ - LEANDRO BELMIRO PINTO	17/02/2023	COB	31,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,4 =	31,20
1344808-I	00202554721000000101	PJ - GABRIEL NASTRO DE SOUSA	17/02/2023	COB	42,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (106 / 1) = 106 X 0,4 =	42,40
1351367-I	00202501561300281803	PJ - ENZO SANTOS BRITO	25/02/2023	COB	125,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (313 / 1) = 313 X 0,4 =	125,20
1355849-I	00202510550602067602	PJ - PEDRO LANZONI BOTELHO	01/03/2023	COB	152,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (381 / 1) = 381 X 0,4 =	152,40
1358437-P	00202550999600000101	PJ - ROSIANE APARECIDA ROCHA DA SILVA	02/03/2023	COB	31,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,4 =	31,20
1360337-I	00202555460200000101	PJ - ALAN FRANCISCO PASCHOAL	04/03/2023	COB	31,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,4 =	31,20
1362397-I	00202547451000000101	PJ - PETTERSON RICARDO CAMPOS DE SANTANA	07/03/2023	COB	31,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,4 =	31,20
1364585-I	00202510550601530401	PJ - DEBORA CRISTINA LUCIO	08/03/2023	COB	31,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,4 =	31,20
1376233-I	00202555785300000101	PJ - SIMONE DO PRADO	16/03/2023	COB	31,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,4 =	31,20
1377020-I	00202555758400000101	PJ - COSME PEIXOTO FILHO	17/03/2023	COB	31,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,4 =	31,20
1378435-I	00202510285600215203	PJ - TAMARA DOS SANTOS ALVES DE OLIVEIRA	18/03/2023	COB	31,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,4 =	31,20

Guias: I - Intercâmbio E - Emergencial P - Possui procedimentos faturados para a empresa G - Recurso de Glosa

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: ABRIL/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	0,00	679,20	0,00	0,00	0,00
0,00	679,20	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Total Atos Complementares (AC)		679,20	0,00	0,00		0,00	0,00	0,00
Local	Rede	Base Cálculo INSS Benef	% Benef	Total INSS Benef		% CONFINS	Dedução CONFINS	Total COFINS
0,00	0,00		0,00	0,00		0,00	0,00	0,00
Total Atos Co-participação (ACO)						% CSLL	Dedução CSLL	Total CSLL
Local	Rede					0,00	0,00	0,00
0,00	0,00							
Total Atos Pós Pagamento (PP)		Total Contribuição INSS no Período						
Local	Rede	Valor		INSS Retido				
0,00	0,00	0,00		0,00				
Total Bruto de Guia(s)						Dedução Dependentes		Demais taxas
679,20 16				TOTAL INSS		0,00 0		
Total de Glosas				0,00				
0,00								
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO		
679,20						R$ 679,20		
Total Ortodontia(s)								
0,00 0								
Total Crédito(s)								
Total Débito(s)								
Total Crédito/Débito								
Total Bruto R$ 679,20								

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO ITAU UNIBANCO S.A.

Agência: 0239

Conta Corrente: 264146

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.

Guias: I - Intercâmbio E - Emergencial P - Possui procedimentos faturados para a empresa G - Recurso de Glosa

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: ABRIL/2023

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Resumo do Pagamento

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	679,20	0,00	0,00	0,00
0,00	679,20	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Total Atos Complementares (AC)		679,20	0,00	0,00		0,00	0,00	0,00
Local	Rede	Base Cálculo INSS Benef	% Benef	Total INSS Benef		% CONFINS	Dedução CONFINS	Total COFINS
0,00	0,00		0,00	0,00		0,00	0,00	0,00
Total Atos Co-participação (ACO)						% CSLL	Dedução CSLL	Total CSLL
Local	Rede					0,00	0,00	0,00
0,00	0,00	Total Contribuição INSS no Período						
Total Atos Pós Pagamento (PP)		Valor		INSS Retido				
Local	Rede	0,00		0,00				
0,00	0,00					Dedução Dependentes		Demais taxas
Total Bruto de Guia(s)						0,00 0		
679,20 16				TOTAL INSS				
Total de Glosas				0,00				
0,00								
Total de (Guias - Glosas)								
679,20								
Total Ortodontia(s)								
0,00 0								
Total Crédito(s)								
Total Débito(s)								
Total Crédito/Débito								

TOTAL LIQUIDO
R$ 679,20

Total Bruto R$ 679,20

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO ITAU UNIBANCO S.A.

Agência: 0239

Conta Corrente: 264146

Guias: I - Intercâmbio E - Emergencial P - Possui procedimentos faturados para a empresa G - Recurso de Glosa