

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: DEZEMBRO/2023

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: UNIX DENT CLINICA ODONTOLOGICA LTDA - ME

CNPJ: 07938122000172 (UNIX DENT)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 32479/MG - MARCELO TEIXEIRA VALE (12015) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
1639659-I	00202554720800144301	PJ - RICARDO LUCAS DAMASIO	06/10/2023	COB	40,94	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,23 =	40,94
1679483-I	00202568067400000101	PJ - MODESTA PEREIRA RIBEIRO	09/11/2023	COB	40,94	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,23 =	40,94
1679508-I	00202578461900000101	PJ - SIDENI ALVES DA CONCEICAO	09/11/2023	COB	40,94	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,23 =	40,94
1685444-I	00202554720800122402	PJ - GISLAINE MONICA SANTOS	14/11/2023	COB	40,94	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,23 =	40,94
1687066-I	00202578861800000102	PJ - ISABEL CRISTINA QUIRINO LEAL	16/11/2023	COB	40,94	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,23 =	40,94
1692304-I	00202554720800024801	PJ - FERNANDO DA SILVA MOREIRA	22/11/2023	COB	40,94	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,23 =	40,94
1694092-I	00202511761200041601	PJ - ARLETE BERNARDINA SOARES	23/11/2023	COB	40,94	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,23 =	40,94

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	0,00	286,58	0,00	0,00	0,00
0,00 286,58							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	286,58	0,00	0,00		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	Valor	INSS Retido			0,00	0,00	0,00
0,00 0,00	0,00	0,00					
Total Bruto de Guia(s)					Dedução Dependentes		Demais taxas
286,58 7					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
0,00			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
286,58						R\$ 286,58	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 286,58							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO INTER

Agência: 0001

Conta Corrente: 134316878

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.