

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: FEVEREIRO/2025

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: ODONTO CLEAN CLINICA ODONTOLOGICA DE JUIZ DE FORA LTDA

CNPJ: 15249276000185 (ODONTO CLEAN CLINICA ODONTOLOGICA DE JUIZ DE FORA LTDA)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 43575/MG - ANA PAULA PEREIRA (18454) - PRESTADOR

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
2071476-I	00202548180600000102	PJ - ROZELI DE OLIVEIRA VALENTIN	18/10/2024	COB	72,38	0,00	PARC: 1 DE 1 - (154 / 1) = 154 X 0,47 =	72,38
2161443-I	00202556737100000103	PJ - VITORIA COSTA DE OLIVEIRA	09/01/2025	COB	83,66	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,47 =	83,66
2161947-I	00202548180600000101	PJ - BRUNA DE OLIVEIRA VALLADARES BELMIRO	09/01/2025	COB	41,36	0,00	PARC: 1 DE 1 - (88 / 1) = 88 X 0,47 =	41,36
2171132-I	00202556737100000103	PJ - VITORIA COSTA DE OLIVEIRA	16/01/2025	COB	57,34	0,00	PARC: 1 DE 1 - (122 / 1) = 122 X 0,47 =	57,34
2173894-I	00202556737100000103	PJ - VITORIA COSTA DE OLIVEIRA	17/01/2025	COB	28,67	0,00	PARC: 1 DE 1 - (61 / 1) = 61 X 0,47 =	28,67
2173899-I	00202556737100000103	PJ - VITORIA COSTA DE OLIVEIRA	17/01/2025	COB	28,67	0,00	PARC: 1 DE 1 - (61 / 1) = 61 X 0,47 =	28,67
2178876-I	00202578974000000101	PJ - NATACHA SUELEM GULART DE JESUS	22/01/2025	COB	156,51	0,00	PARC: 1 DE 1 - (333 / 1) = 333 X 0,47 =	156,51
2180969-I	002025120709600000101	PJ - ADRIANA LEMOS DE SOUZA	23/01/2025	COB	83,66	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,47 =	83,66
2187059-I	002025120901600000101	PJ - JEFFERSON DE OLIVEIRA	28/01/2025	COB	15,98	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,47 =	15,98

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: FEVEREIRO/2025

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	568,23	0,00	0,00	0,00
0,00 568,23							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	568,23	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)					% CSLL	Dedução CSLL	Total CSLL
Local Rede					0,00	0,00	0,00
0,00 0,00							
Total Bruto de Guia(s)	Total Contribuição INSS no Período					Dedução Dependentes	Demais taxas
568,23 9	Valor INSS Retido					0,00 0	
Total de Glosas			TOTAL INSS				
0,00			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
568,23						R\$ 568,23	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 568,23							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO INTER

Agência: 0001

Conta Corrente: 68706120

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.

