

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: OUTUBRO/2024

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: ROBRAS RADIOLOGIA ODONTOLOGICA DE BRASILIA LTDA

CNPJ: 32910853000157 (FENELON DIAG ODONTOLOGICOS POR IMAGEM ASA NORTE)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 12403/DF - LUCAS RODRIGUES SILVA (27054) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
1937694-I	00202542326400022801	PJ - ALESSANDRA CRISTINA GONCALVES PENHA	02/07/2024	COB	53,04	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,68 =	53,04
1937694-I	00202542326400022801	PJ - ALESSANDRA CRISTINA GONCALVES PENHA	02/07/2024	COB	72,24	0,00	PARC: 1 DE 1 - (84 / 1) = 84 X 0,86 =	72,24
1989335-I	00202509784001864901	PJ - MAYSA DALARMI DE MEDEIROS	14/08/2024	COB	24,08	0,00	PARC: 1 DE 1 - (28 / 1) = 28 X 0,86 =	24,08
2020326-I	00202552378000110701	PJ - THALYSO FELIPE DA SILVA	09/09/2024	COB	48,16	0,00	PARC: 1 DE 1 - (56 / 1) = 56 X 0,86 =	48,16
2020326-I	00202552378000110701	PJ - THALYSO FELIPE DA SILVA	09/09/2024	COB	53,04	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,68 =	53,04

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	250,56	0,00	0,00	0,00
0,00 250,56							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	250,56	0,00	0,00		0,65	0,00	1,63
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	7,52
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	2,51
0,00 0,00							
Total Bruto de Guia(s)					Dedução Dependentes		Demais taxas
250,56 3					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
0,00			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
250,56						R\$ 238,90	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 250,56							

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

Data do Crédito: 31/10/2024

Banco: BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 0452

Conta Corrente: 605670

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.