

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: ABRIL/2024

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: ODONTODOC SERVICOS ODONTOLOGICOS DE DOCUMENTACAO ORTODONTICA

CNPJ: 02711289000182 (ODONTODOC SERVICOS ODONTOLOGICOS DE DOCUMENTACAO ORTODONTICA)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 45038/MG - JOAO MARCEL DE OLIVEIRA LOPES (14732) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
1756751-I	002025111001200000101	PJ- FABIANA DE OLIVEIRA LOPES	25/01/2024	COB	88,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (222 / 1) = 222 X 0,4 =	88,80
1766758-I	00202554720800147901	PJ- DEIVESON RICARDO DE JESUS NASCIMENTO	01/02/2024	COB	16,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (42 / 1) = 42 X 0,4 =	16,80
1781756-I	00202554720800113701	PJ- BRENDA BRAGA FONSECA	16/02/2024	COB	88,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (222 / 1) = 222 X 0,4 =	88,80

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				194,40	0,00	0,00	0,00
0,00	194,40	0,00	0,00				
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local				194,40	0,00	0,00	0,00
Rede					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				0,00	0,00	0,00	0,00
Rede					0,00	0,00	
0,00	0,00						
Total Atos Pós Pagamento (PP)			Total Contribuição INSS no Período				
Local			Valor	INSS Retido			
Rede			0,00	0,00			
0,00	0,00						
Total Bruto de Guia(s)					Dedução Dependentes		Demais taxas
194,40	3				0,00	0	0,00
Total de Glosas				TOTAL INSS			
0,00				0,00			
Total de (Guias - Glosas)							
194,40							
Total Ortodontia(s)							
0,00	0						
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 194,40							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO BRADESCO S.A.

Agência: 1463

Conta Corrente: 0610445

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.