

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: OUTUBRO/2022

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: CLINICA VOXEL DE IMAGEM EM ODONTOLOGIA LTDA

CNPJ: 39860096000101 (CLINICA VOXEL)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 5645/ES - KAMILA BARCELOS DO NASCIMENTO (19725) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
1122450-I	0020254029990000101	PJ - NAIARA ROBERTA ROCHA	29/08/2022 COB		31,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 78 / 1 ) = 78 X 0,4 =	31,20
1126136-I	00202548847200000104	PJ - MICHELE ALVES DE JESUS	31/08/2022 COB		31,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 78 / 1 ) = 78 X 0,4 =	31,20
1132832-I	00202550314500000102	PJ - CLEONICE RODRIGUES DA SILVA	05/09/2022 COB		88,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 222 / 1 ) = 222 X 0,4 =	88,80
1134259-I	00202550314500000102	PJ - CLEONICE RODRIGUES DA SILVA	06/09/2022 COB		31,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 78 / 1 ) = 78 X 0,4 =	31,20
1136752-I	00202550506500000101	PJ - MARIA DA PENHA PEREIRA BORGES FERNANDES	09/09/2022 COB		88,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 222 / 1 ) = 222 X 0,4 =	88,80
1136956-I	00202548847200000105	PJ - RAFAELA ATAIDES DIAS	09/09/2022 COB		31,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 78 / 1 ) = 78 X 0,4 =	31,20
1151163-I	00202551154500000102	PJ - MARIA DA JUDA DOS SANTOS VICENTE	21/09/2022 COB		88,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 222 / 1 ) = 222 X 0,4 =	88,80
1151176-I	00202551154500000101	PJ - KELY DOS SANTOS VICENTE	21/09/2022 COB		88,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 222 / 1 ) = 222 X 0,4 =	88,80
1157098-I	00202551154500000103	PJ - KHAIO VITTOR DOS SANTOS VICENTE JESUS	23/09/2022 COB		31,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 78 / 1 ) = 78 X 0,4 =	31,20

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: OUTUBRO/2022

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	511,20	0,00	0,00	0,00
0,00	511,20						
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local	Rede	511,20	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		0,00	0,00		0,00	0,00	0,00
Rede							
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 taxes
511,20	9				0,00	0	
Total de Glosas			TOTAL INSS				
0,00			0,00				
Total de (Guias - Glosas)							TOTAL LIQUIDO
511,20							R\$ 511,20
Total Ortodontia(s)							
0,00	0						
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 511,20							

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

Data do Crédito: 30/10/2022

Banco: SICOOB

Agência: 4027

Conta Corrente: 400240068

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](http://www.odontolifeodontologia.com.br)), ou APP, acesse a opção SAD Meus Protocolos, até o prazo estabelecido no calendário de produção.