

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: AGOSTO/2022

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: DENT'S CLEAN SERVICOS ODONTOLOGICOS LTDA - ME

CNPJ: 26914962000140 (CLINICA DENT'S CLEAN)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 107346/SP - ALINE FRANCA MEZA (13062) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
1049790-I	00202549458600000101	PJ - MILENA SANTOS DE SOUZA	06/07/2022	COB	14,52	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,427 =	14,52
1049790-I	00202549458600000101	PJ - MILENA SANTOS DE SOUZA	06/07/2022	COB	62,06	0,00	PARC: 1 DE 1 - (144 / 1) = 144 X 0,431 =	62,06
1049790-I	00202549458600000101	PJ - MILENA SANTOS DE SOUZA	06/07/2022	COB	153,35	0,00	PARC: 1 DE 1 - (366 / 1) = 366 X 0,419 =	153,35
1051676-I	00202549543700000101	PJ - WELLINGTON BARBOSA DE AMORIM	08/07/2022	COB	153,35	0,00	PARC: 1 DE 1 - (366 / 1) = 366 X 0,419 =	153,35
1051676-I	00202549543700000101	PJ - WELLINGTON BARBOSA DE AMORIM	08/07/2022	COB	31,03	0,00	PARC: 1 DE 1 - (72 / 1) = 72 X 0,431 =	31,03
1052002-I	00202549452000000101	PJ - SONIA FERREIRA DOS SANTOS	08/07/2022	COB	14,52	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,427 =	14,52
1052002-I	00202549452000000101	PJ - SONIA FERREIRA DOS SANTOS	08/07/2022	COB	51,12	0,00	PARC: 1 DE 1 - (122 / 1) = 122 X 0,419 =	51,12
1052002-I	00202549452000000101	PJ - SONIA FERREIRA DOS SANTOS	08/07/2022	COB	31,03	0,00	PARC: 1 DE 1 - (72 / 1) = 72 X 0,431 =	31,03

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: AGOSTO/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	510,98	0,00	0,00	0,00
0,00 510,98							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	510,98	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
510,98 3					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
0,00			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
510,98						R\$ 510,98	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 510,98							

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

Data do Crédito:

Banco: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Agência: 4076

Conta Corrente: 000019470

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.

