

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: AGOSTO/2022

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: CENTRO DE DOCUMENTACAO DIGITAL LTDA

CNPJ: 11721254000115 (CDD - CENTRO DE DOCUMENTACAO DIGITAL)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 34466/SP - RENATO CASTRO DE ALMEIDA (3582) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
1039756-I	00202547581000000103	PJ - LUAN VITOR CRIVELARI DE	29/06/2022 COB		213,36	0,00	PARC: 1 DE 1 - (381 / 1) = 381 X 0,56 =	213,36
1041159-I	00202520344300010701	PJ - VALERIANA CRISTINA AUGUSTO	30/06/2022 COB		43,68	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,56 =	43,68
1047687-I	00202539925800000101	PJ - ANDREZA CRISTINA DE SOUZA NEVES	05/07/2022 COB		7,84	0,00	PARC: 1 DE 1 - (14 / 1) = 14 X 0,56 =	7,84
1049478-I	00202549457100000101	PJ - GILMARA CLAUDIA FERREIRA	06/07/2022 COB		43,68	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,56 =	43,68
1055222-I	00202510550600292602	PJ - JONATAS PELISSON	12/07/2022 COB		43,68	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,56 =	43,68
1063054-I	00202549640300000101	PJ - MARIA CAVALCANTE DA SILVA ABREU	18/07/2022 COB		124,32	0,00	PARC: 1 DE 1 - (222 / 1) = 222 X 0,56 =	124,32
1064725-I	00202520344300030702	PJ - ANA PAULA ANDRADE DE LIMA	19/07/2022 COB		43,68	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,56 =	43,68
1064727-I	00202520344300030701	PJ - JOILSON GONCALVES DE LIMA	19/07/2022 COB		43,68	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,56 =	43,68
1065778-I	00202520344300015903	PJ - ALICE VITORIA GOMES ARANTES	19/07/2022 COB		43,68	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,56 =	43,68
1066922-I	00202534659100000101	PJ - VIRGINIO GODOY BUENO	20/07/2022 COB		43,68	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,56 =	43,68
1072153-I	0020252034430001001	PJ - HILARIO HIROAKI OSAKA	22/07/2022 COB		15,68	0,00	PARC: 1 DE 1 - (28 / 1) = 28 X 0,56 =	15,68
1072351-I	00202547326000000101	PJ - LIGIANE POLITORI ROSA	22/07/2022 COB		43,68	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,56 =	43,68
1079736-I	00202547692200000101	PJ - CAMILA DE MEDEIROS BLUMER	28/07/2022 COB		43,68	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,56 =	43,68

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	754,32	0,00	0,00	754,32	0,00	0,00	0,00
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede 0,00	754,32	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
Total Atos Pós Pagamento (PP)			Total Contribuição INSS no Período		% CSLL	Dedução CSLL	Total CSLL
Local Rede 0,00		Valor	INSS Retido		0,00	0,00	0,00
Total Bruto de Guia(s)	754,32	13			Dedução Dependentes		Demais taxes
Total de Glosas			TOTAL INSS	0,00	0,00		
0,00							
Total de (Guias - Glosas)	754,32						
Total Ortodontia(s)	0,00	0					
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 754,32							

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

Data do Crédito:

Banco: SICOOB

Agência: 50323

Conta Corrente: 0001036025

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.

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: AGOSTO/2022

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Resumo do Pagamento

Total Atos Cobertos (COB)	Base Cálculo INSS PF	% PF	Total INSS PF	Base Cálculo	% IRRF	Dedução IRRF	Total IRRF
Local Rede Prestadora 0,00 754,32		0,00	0,00	754,32	0,00	0,00	0,00
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede 0,00 0,00	754,32	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				
Local Rede 0,00 0,00		Valor	INSS Retido				
Total Bruto de Guia(s)					Dedução Dependentes		Demais taxas
754,32 13					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
0,00			0,00				
Total de (Guias - Glosas)							
754,32							
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 754,32							

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

Data do Crédito:

Banco: SICOOB

Agência: 50323

Conta Corrente: 0001036025