

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: FEVEREIRO/2025

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: ODONTO NEW LTDA ME

CNPJ: 25156904000131 (ODONTO NEW LTDA)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 14233/DF - SARA MAYLA CORIOLANO CARVALHO AIRES (31199) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
2153159-I	002025117817600000101	PJ - ELIZANGELA SERAFIM BARBOSA	26/12/2024	COB	87,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (292 / 1) = 292 X 0,3 =	87,60
2154833-I	002025120555700000101	PJ - MARIANA PEREIRA LIMA	02/01/2025	COB	53,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,3 =	53,40
2171349-I	002025117817600000103	PJ - KIMBERLEE GEOVANNA EDUARDA SERAFIM SILVA	16/01/2025	COB	43,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (146 / 1) = 146 X 0,3 =	43,80
2176218-I	002025120585100000101	PJ - LUCAS MATEUS CARDOSO DOS SANTOS	20/01/2025	COB	10,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,3 =	10,20
2180917-I	002025117817600000101	PJ - ELIZANGELA SERAFIM BARBOSA	23/01/2025	COB	99,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (332 / 1) = 332 X 0,3 =	99,60

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	294,60	0,00	0,00	0,00
0,00 294,60							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	294,60	0,00	0,00		0,65	0,00	1,91
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	8,84
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	2,95
0,00 0,00	0,00		0,00				
Total Bruto de Guia(s)					Dedução Dependentes		Demais taxas
294,60 5					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
0,00			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
294,60						R\$ 280,90	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 294,60							

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

Data do Crédito: 28/02/2025

Banco: BANCO C6 S.A

Agência: 0001

Conta Corrente: 345813529

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.