

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: MAIO/2024

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: CENTRO ODONTOLOGICO TOLEDO SANTANA LTDA

CNPJ: 46760787000190 (CENTRO ODONTOLOGICO)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 36465/MG - MATEUS TOLEDO SANTANA (24459) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
1818419-I	00202561808400000101	PJ - ANA RAQUEL OLIVEIRA SANTOS	18/03/2024 COB		398,24	0,00	PARC: 1 DE 1 - (1048 / 1) = 1048 X 0,38 =	398,24
1836270-I	002025110605500000102	PJ - CLEBER WILLIAN DOS SANTOS	03/04/2024 COB		367,46	0,00	PARC: 1 DE 1 - (967 / 1) = 967 X 0,38 =	367,46
1830380-I	00202511761200046501	PJ - CRISTIANE BETTONI CASTRO CERQUEIRA	27/03/2024 COB		112,48	0,00	PARC: 1 DE 1 - (296 / 1) = 296 X 0,38 =	112,48
1829697-I	00202511761200046503	PJ - MARINA CECILIA BETTONI CASTRO.CERQUEIRA	27/03/2024 COB		53,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (140 / 1) = 140 X 0,38 =	53,20
1845424-I-G	00202562094600000104	PJ - ROSANE PIRES BEDRAN	10/04/2024 COB		229,19	0,00	PARC: 1 DE 1 - (533 / 1) = 533 X 0,43 =	229,19
1805302-I	00202550599800000105	PJ - SIMONE CASTRO ALVES	07/03/2024 COB		229,19	0,00	PARC: 1 DE 1 - (533 / 1) = 533 X 0,43 =	229,19
1805581-I	00202550599800000105	PJ - SIMONE CASTRO ALVES	07/03/2024 COB		68,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (180 / 1) = 180 X 0,38 =	68,40
1830395-I	00202550599800000106	PJ - THIAGO DE CASTRO ALVES	27/03/2024 COB		324,52	0,00	PARC: 1 DE 1 - (854 / 1) = 854 X 0,38 =	324,52
1845732-I-G	002025110503200000101	PJ - VIVIANE SILVA DE ALMEIDA	10/04/2024 COB		229,19	0,00	PARC: 1 DE 1 - (533 / 1) = 533 X 0,43 =	229,19
1859146-I	002025006065500468101	PJ - WALLISON DANIEL ANTUNES MOREIRA	22/04/2024 COB		66,12	0,00	PARC: 1 DE 1 - (174 / 1) = 174 X 0,38 =	66,12

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: MAIO/2024

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 2.077,99		0,00	0,00	2.077,99	1,50	0,00	31,17
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede 0,00 0,00	2.077,99	0,00	0,00		0,65	0,00	13,51
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		3,00	0,00	62,34
Total Atos Pós Pagamento (PP)			Total Contribuição INSS no Período		% CSLL	Dedução CSLL	Total CSLL
Local Rede 0,00 0,00		Valor	INSS Retido		1,00	0,00	20,78
Total Bruto de Guia(s)					Dedução Dependentes		Demais taxes
2.077,99 10					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
0,00			0,00				
Total de (Guias - Glosas)							TOTAL LIQUIDO
2.077,99							R\$ 1.950,19
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 2.077,99							

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

Data do Crédito: 31/05/2024

Banco: BANCO INTER

Agência: 0001

Conta Corrente: 242435483

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: MAIO/2024

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Operadora de Atendimento: 414 - ODONTO LIFE

Cirurgião Dentista: 36465/MG - MATEUS TOLEDO SANTANA (24459) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
1827055	40641402469300020901	PJ - RAQUEL PALHARES VIEIRA	25/03/2024 COB		297,13	0,00	PARC: 1 DE 1 - (691 / 1) = 691 X 0,43 =	297,13
1836634	40641402469300020901	PJ - RAQUEL PALHARES VIEIRA	03/04/2024 COB		212,42	0,00	PARC: 1 DE 1 - (494 / 1) = 494 X 0,43 =	212,42

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				509,55	1,50	0,00	0,00
509,55	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				0,65	0,00	3,31
0,00	0,00	509,55	0,00				
Total Atos Co-participação (ACO)	Base Cálculo INSS Benef	% Benef	Total INSS Benef		% CONFINS	Dedução CONFINS	Total COFINS
Local	Rede				3,00	0,00	15,29
0,00	0,00	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 taxas
509,55	2				0,00	0	
Total de Glosas			TOTAL INSS				
0,00			0,00				
Total de (Guias - Glosas)							TOTAL LIQUIDO
509,55							R\$ 485,85
Total Ortodontia(s)							
0,00	0						
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 509,55							

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

Data do Crédito: 31/05/2024

Banco: BANCO INTER

Agência: 0001

Conta Corrente: 242435483

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 406414: Razão Social ODONTO LIFE ASSISTÊNCIA ODONTOLOGICA S/A CNPJ 01.468.033/0001-23, Ins. Municipal 0422664607-7, Rua 24 de maio 1365 Rebouças, Curitiba PR 80230-080.

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.