



Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: NOVEMBRO/2023

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Cirurgião Dentista: 16571/GO - DOUGLAS FERREIRA DE MEDEIROS (20390)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
1621614-I-G	00202555045600000101	PJ - CARLOS DE OLIVEIRA SANTOS	22/09/2023	COB	61,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (176 / 1) = 176 X 0,35 =	61,60
1631161-I	00202557866400000105	PJ - THULYO DE SOUZA FEITOSA	29/09/2023	COB	62,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,35 =	62,30
1633181-I	00202557866400000105	PJ - THULYO DE SOUZA FEITOSA	02/10/2023	COB	360,50	0,00	PARC: 1 DE 1 - (1030 / 1) = 1030 X 0,35 =	360,50
1633221-I	00202557866400000105	PJ - THULYO DE SOUZA FEITOSA	02/10/2023	COB	125,65	0,00	PARC: 1 DE 1 - (359 / 1) = 359 X 0,35 =	125,65
1643302-I	00202557806100000101	PJ - JOSE LUIZ DE OLIVEIRA JUNIOR	10/10/2023	COB	11,90	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,35 =	11,90
1651414-I	00202557806100000101	PJ - JOSE LUIZ DE OLIVEIRA JUNIOR	17/10/2023	COB	339,15	0,00	PARC: 1 DE 1 - (969 / 1) = 969 X 0,35 =	339,15
1651438-I	00202557806100000101	PJ - JOSE LUIZ DE OLIVEIRA JUNIOR	17/10/2023	COB	73,50	0,00	PARC: 1 DE 1 - (210 / 1) = 210 X 0,35 =	73,50

Resumo do Pagamento por Operadora

Total Atos Cobertos (COB)	Base Cálculo INSS PF	% PF	Total INSS PF	Base Cálculo	% IRRF	Dedução IRRF	Total IRRF
Total Atos Cobertos (COB) Local 0,00 Rede 1.034,60		11,00	0,00	1.034,60	0,00	0,00	0,00
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Total Atos Complementares (AC) Local 0,00 Rede 0,00	1.034,60	11,00	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 CONFINS
Total Atos Co-participação (ACO) Local 0,00 Rede 0,00		11,00	0,00		0,00	0,00	0,00
Total Atos Pós Pagamento (PP)		Total Contribuição INSS no Período			% CSLL	Dedução CSLL	Total CSLL
Total Atos Pós Pagamento (PP) Local 0,00 Rede 0,00		Valor 7.507,49	INSS Retido 825,82		0,00	0,00	0,00
Total Bruto de Guia(s) 1.034,60					Dedução Dependentes 0,00		Demais taxas 0
Total de Glosas 0,00				TOTAL INSS 0,00			
Total de (Guias - Glosas) 1.034,60							
Total Ortodontia(s) 0,00							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 1.034,60							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO ITAU UNIBANCO S.A.

Agência: 4345

Conta Corrente: 073383

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.