



Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: JUNHO/2022

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Cirurgião Dentista: 20589/SC - THERIKE BRIZOLA GUEDES (22117)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
990257-I	00202507572500218301	PJ - TONI RODRIGO DE PAULA	20/05/2022	COB	79,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 140 / 1 ) = 140 X 0,57 =	79,80
990257-I	00202507572500218301	PJ - TONI RODRIGO DE PAULA	20/05/2022	COB	15,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 34 / 1 ) = 34 X 0,45 =	15,30
1000482-I	00202544224600000103	PJ - JHONATA EGGERS	30/05/2022	COB	15,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 34 / 1 ) = 34 X 0,45 =	15,30
1000489-I	00202544224600000101	PJ - ELLEN BRENDA CARVALHO DE LARA VAZ	30/05/2022	COB	15,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 34 / 1 ) = 34 X 0,45 =	15,30

#### Resumo do Pagamento por Operadora

Total Atos Cobertos (COB) Local 0,00 Rede 125,70	Base Cálculo INSS PF 0,00	% PF 11,00	Total INSS PF 0,00	Base Cálculo 111,87	% IRRF 0,00	Dedução IRRF 0,00	Total IRRF 0,00
Total Atos Complementares (AC) Local 0,00 Rede 0,00	Base Cálculo INSS PJ 125,70	% PJ 11,00	Total INSS PJ 13,83		% PIS 0,00	Dedução PIS 0,00	Total PIS 0,00
Total Atos Co-participação (ACO) Local 0,00 Rede 0,00	Base Cálculo INSS Benef 0,00	% Benef 11,00	Total INSS Benef 0,00		% COFINS 0,00	Dedução COFINS 0,00	Total COFINS 0,00
Total Atos Pós Pagamento (PP) Local 0,00 Rede 0,00	Valor 0,00		INSS Retido 0,00		% CSLL 0,00	Dedução CSLL 0,00	Total CSLL 0,00
Total Bruto de Guia(s) 3 125,70					Dedução Dependentes 0,00		Demais taxas 0 0
Total de Glosas 0,00			TOTAL INSS 13,83				
Total de (Guias - Glosas) 125,70							
Total Ortodontia(s) 0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 125,70							

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

Data do Crédito: 30/06/2022

Banco: BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 32727

Conta Corrente: 220264

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](http://www.odontolifeodontologia.com.br)), ou APP, acesse a opção SAD Meus Protocolos, até o prazo estabelecido no calendário de produção.

Resumo do Pagamento

Total Atos Cobertos (COB)	Base Cálculo INSS PF	% PF	Total INSS PF	Base Cálculo	% IRRF	Dedução IRRF	Total IRRF
Local 0,00	Rede 125,70	0,00	11,00	0,00	111,87	0,00	0,00
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local 0,00	Rede 0,00	125,70	11,00	13,83	0,00	0,00	0,00
Total Atos Co-participação (ACO)	Base Cálculo INSS Benef	% Benef	Total INSS Benef		% CONFINS	Dedução CONFINS	Total CONFINS
Local 0,00	Rede 0,00	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
Local 0,00	Rede 0,00			Valor	INSS Retido	0,00	0,00
Total Bruto de Guia(s)	125,70	3		TOTAL INSS		Dedução Dependentes	Demais taxas
Total de Glosas				13,83		0,00	0
	0,00						
Total de (Guias - Glosas)	125,70						
Total Ortodontia(s)	0,00	0					
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
<b>Total Bruto R\$ 125,70</b>							

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

Data do Crédito: 30/06/2022

Banco: BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 32727

Conta Corrente: 220264