

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: MAIO/2019

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Cirurgião Dentista: 114567/SP - JOSE VINICIUS GHISELLI LOPES DOS SANTOS (2669)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
186411-I	40641400000200346001	PJ - TATIANA FONSECA CINQUETTI	12/04/2019	COB	56,96	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,32 =	56,96
186498-I	00202525883700000101	PJ - RENATO FERNANDES DE	12/04/2019	COB	10,88	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,32 =	10,88
187978-I	00202525966400000101	PJ - ANA CLAUDIA DE ALCANTARA SIQUEIRA	22/04/2019	COB	10,88	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,32 =	10,88
187980-I	00202525966400000101	PJ - ANA CLAUDIA DE ALCANTARA SIQUEIRA	22/04/2019	COB	46,08	0,00	PARC: 1 DE 1 - (144 / 1) = 144 X 0,32 =	46,08
189303-I	40641400000200346001	PJ - TATIANA FONSECA CINQUETTI	27/04/2019	COB	106,24	0,00	PARC: 1 DE 1 - (332 / 1) = 332 X 0,32 =	106,24
189617-I	00202525966400000101	PJ - ANA CLAUDIA DE ALCANTARA SIQUEIRA	30/04/2019	COB	117,12	0,00	PARC: 1 DE 1 - (366 / 1) = 366 X 0,32 =	117,12
189619-I	00202525966400000101	PJ - ANA CLAUDIA DE ALCANTARA SIQUEIRA	30/04/2019	COB	82,56	0,00	PARC: 1 DE 1 - (258 / 1) = 258 X 0,32 =	82,56
191575-I	00202525883700000101	PJ - RENATO FERNANDES DE	08/05/2019	COB	46,08	0,00	PARC: 1 DE 1 - (144 / 1) = 144 X 0,32 =	46,08

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		11,00		424,35	0,00	0,00	0,00
0,00 476,80							
	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Total Atos Complementares (AC)	476,80	11,00	52,45		0,00	0,00	0,00
Local Rede							
0,00 0,00							
	Base Cálculo INSS Benef	% Benef	Total INSS Benef		% CONFINS	Dedução CONFINS	Total COFINS
Total Atos Co-participação (ACO)		11,00			0,00	0,00	0,00
Local Rede					% CSLL	Dedução CSLL	Total CSLL
0,00 0,00					0,00	0,00	0,00
	Total Contribuição INSS no Período						
Total Atos Pós Pagamento (PP)	Valor		INSS Retido				
Local Rede	0,00		0,00				
0,00 0,00							
					Dedução Dependentes		Demais taxas
Total Bruto de Guia(s)					0,00 0		
476,80 ⁸			TOTAL INSS				
Total de Glosas			52,45				
0,00							
Total de (Guias - Glosas)							TOTAL LIQUIDO
476,80							R\$ 424,35
Total Ortodontia(s)							
0,00 ⁰							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 476,80							

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

Data do Crédito: 15/06/2019

Banco: BANCO BRADESCO S.A.

Agência: 19925

Conta Corrente: 10068002

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.

Resumo do Pagamento

Total Atos Cobertos (COB)	Base Cálculo INSS PF	% PF	Total INSS PF	Base Cálculo	% IRRF	Dedução IRRF	Total IRRF
Local Rede		11,00		424,35	0,00	0,00	0,00
0,00 476,80							
	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Total Atos Complementares (AC)	476,80	11,00	52,45		0,00	0,00	0,00
Local Rede							
0,00 0,00							
	Base Cálculo INSS Benef	% Benef	Total INSS Benef		% CONFINS	Dedução CONFINS	Total COFINS
Total Atos Co-participação (ACO)		11,00			0,00	0,00	0,00
Local Rede							
0,00 0,00							
					% CSLL	Dedução CSLL	Total CSLL
Total Atos Pós Pagamento (PP)					0,00	0,00	0,00
Local Rede							
0,00 0,00							
	Total Contribuição INSS no Período						
	Valor INSS Retido						
	0,00 0,00						
Total Bruto de Guia(s)						Dedução Dependentes	Demais taxas
476,80 ⁸						0,00 0	
			TOTAL INSS				
Total de Glosas			52,45				
0,00							
Total de (Guias - Glosas)							TOTAL LIQUIDO
476,80							R\$ 424,35
Total Ortodontia(s)							
0,00 ⁰							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 476,80							

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

Data do Crédito: 15/06/2019

Banco: BANCO BRADESCO S.A.

Agência: 19925

Conta Corrente: 10068002