

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/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
215889-I	00202510550601135101	PJ - ALAICE LEITE DA SILVA	07/08/2019	COB	48,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 122 / 1 ) = 122 X 0,4 =	48,80
217943-I	00202521143500003802	PJ - MANOELA PINTO SKIBA	14/08/2019	COB	13,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 34 / 1 ) = 34 X 0,4 =	13,60
219527-I	00202521143500003802	PJ - MANOELA PINTO SKIBA	20/08/2019	COB	28,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 72 / 1 ) = 72 X 0,4 =	28,80
220349-I	00202502003800000102	PJ - INA FONSECA CINQUETTI	22/08/2019	COB	103,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 258 / 1 ) = 258 X 0,4 =	103,20
224619-I	00202510550601440901	PJ - VIVIANE PEREIRA CAMPOS OLIVEIRA	04/09/2019	COB	13,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 34 / 1 ) = 34 X 0,4 =	13,60
224750-I	00202510550601440901	PJ - VIVIANE PEREIRA CAMPOS OLIVEIRA	04/09/2019	COB	57,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 144 / 1 ) = 144 X 0,4 =	57,60

## 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	0,00	11,00	0,00	236,38	0,00	0,00	0,00
0,00 265,60							
	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Total Atos Complementares (AC)	265,60	11,00	29,22		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)	0,00	11,00	0,00		0,00	0,00	0,00
Local Rede					% CSLL	Dedução CSLL	Total CSLL
0,00 0,00					0,00	0,00	0,00
Total 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
265,60 <sup>6</sup>					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
0,00			29,22				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
265,60						R\$ 236,38	
Total Ortodontia(s)							
0,00 <sup>0</sup>							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto							
R\$ 265,60							

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

Data do Crédito: 15/10/2019

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](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 Rede	0,00	11,00	0,00	236,38	0,00	0,00	0,00
0,00 265,60							
	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Total Atos Complementares (AC)	265,60	11,00	29,22		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)	0,00	11,00	0,00		0,00	0,00	0,00
Local Rede							
0,00 0,00					% CSLL	Dedução CSLL	Total CSLL
					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
265,60 <sup>6</sup>					0,00 0		
			TOTAL INSS				
Total de Glosas			29,22				
0,00							
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
265,60						R\$ 236,38	
Total Ortodontia(s)							
0,00 <sup>0</sup>							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 265,60							

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

Data do Crédito: 15/10/2019

Banco: BANCO BRADESCO S.A.

Agência: 19925

Conta Corrente: 10068002