



Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: DEZEMBRO/2022

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Cirurgião Dentista: 14963/PR - MARLOS ANDRE SA (20201)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
1196672-I	00202546031700002401	PJ - LELIANE ZANIN ALVES	21/10/2022	COB	80,64	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 144 / 1 ) = 144 X 0,56 =	80,64
1196672-I	00202546031700002401	PJ - LELIANE ZANIN ALVES	21/10/2022	COB	17,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 34 / 1 ) = 34 X 0,5 =	17,00
1205124-I	00202510004800007701	PJ - FABIANO JOSUEL MACEDO	27/10/2022	COB	17,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 34 / 1 ) = 34 X 0,5 =	17,00
1212593-I	00202552034700000102	PJ - GABRIEL DE CASTRO	01/11/2022	COB	53,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 106 / 1 ) = 106 X 0,5 =	53,00
1212594-I	00202552034700000103	PJ - DANIEL DE CASTRO FILHO	01/11/2022	COB	53,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 106 / 1 ) = 106 X 0,5 =	53,00
1220055-I	00202510004800007701	PJ - FABIANO JOSUEL MACEDO	08/11/2022	COB	80,64	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 144 / 1 ) = 144 X 0,56 =	80,64

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 0,00	Rede 301,28	0,00	11,00	0,00	0,00	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	301,28	11,00	33,14	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	0,00
Total Bruto de Guia(s)					Dedução Dependentes		Demais taxas
5 301,28			TOTAL INSS		0,00	0	
Total de Glosas			33,14				
0,00							
Total de (Guias - Glosas)							
301,28							
Total Ortodontia(s)							
0,00							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 301,28							

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

Data do Crédito: 30/12/2022

Banco: BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 2992

Conta Corrente: 431494

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.