

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: OUTUBRO/2022

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: MELLO E VULCANO RADIOLOGIA ODONTOLOGICA LTDA.

CNPJ: 18573577000158 (UNIERO )

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 81271/SP - LUCAS VULCANO PINTO DE CARVALHO (3575) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
1131330-I	00202548157300000102	PJ - TIFFANY PEREIRA DIAS CABRAL	05/09/2022	COB	45,78	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 42 / 1 ) = 42 X 01,09 =	45,78
1131330-I	00202548157300000102	PJ - TIFFANY PEREIRA DIAS CABRAL	05/09/2022	COB	46,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 78 / 1 ) = 78 X 0,6 =	46,80
1139678-I	00202545999000000101	PJ - FELIPE FRANCA DOS SANTOS	12/09/2022	COB	15,26	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 14 / 1 ) = 14 X 01,09 =	15,26
1145504-I	00202541166500000101	PJ - THAIS RIBEIRO DO VAL	16/09/2022	COB	46,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 78 / 1 ) = 78 X 0,6 =	46,80

#### 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 Prestadora							
0,00 154,64		0,00	0,00	154,64	0,00	0,00	0,00
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede							
0,00 0,00	154,64	0,00	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 COFINS
Local Rede							
0,00 0,00		0,00	0,00		0,00	0,00	0,00
Total Atos Pós Pagamento (PP)	Total Contribuição INSS no Período				% CSLL	Dedução CSLL	Total CSLL
Local Rede	Valor	INSS Retido					
0,00 0,00	0,00	0,00			0,00	0,00	0,00
Total Bruto de Guia(s)					Dedução Dependentes		Demais taxas
154,64 3							0,00 0
Total de Glosas					TOTAL INSS		
0,00					0,00		
Total de (Guias - Glosas)					TOTAL LIQUIDO		
154,64					R\$ 154,64		
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 154,64							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO BRADESCO S.A.

Agência: 29190

Conta Corrente: 1139

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.

