



Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: JULHO/2023

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Cirurgião Dentista: 31642/PR - FLAVIA GABRIELY WOLSKI (18331)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
1377158-I	0020255466330000102	PJ - ANGELA MARA DE ANDRADE	17/03/2023	COB	48,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (122 / 1) = 122 X 0,42 =	48,80
1442873-I	00202506817600097802	PJ - OTAVIO CAVALHEIRO DO ROSARIO	09/05/2023	COB	44,52	0,00	PARC: 1 DE 1 - (106 / 1) = 106 X 0,42 =	44,52
1443479-I	00202520334600077302	PJ - NATHALIA BIANCA DA ROCHA DE PAULA	09/05/2023	COB	179,76	0,00	PARC: 1 DE 1 - (428 / 1) = 428 X 0,42 =	179,76
1453340-I	00202530196100000104	PJ - LORENZO PEDROSO PINTO LIMA NUNES	17/05/2023	COB	44,52	0,00	PARC: 1 DE 1 - (106 / 1) = 106 X 0,42 =	44,52
1453346-I	00202530196100000103	PJ - MIGUEL PEDROSO PINTO DE LIMA NUNES	17/05/2023	COB	44,52	0,00	PARC: 1 DE 1 - (106 / 1) = 106 X 0,42 =	44,52
1466991-I	00202531413200001303	PJ - LUIGI GABRIEL PAIXAO BARONI	25/05/2023	COB	44,52	0,00	PARC: 1 DE 1 - (106 / 1) = 106 X 0,42 =	44,52
1476496-I	00202511219900000503	PJ - PIETRO FERREIRA DOS SANTOS	01/06/2023	COB	44,52	0,00	PARC: 1 DE 1 - (106 / 1) = 106 X 0,42 =	44,52
1479822-I	00202557148800000103	PJ - BERNARDO HEBERLEY BATISTA	05/06/2023	COB	73,92	0,00	PARC: 1 DE 1 - (176 / 1) = 176 X 0,42 =	73,92
1488472-I	00202520334600079603	PJ - THOMAS MICHALOWSKI	13/06/2023	COB	44,52	0,00	PARC: 1 DE 1 - (106 / 1) = 106 X 0,42 =	44,52
1510630-I	00202557451200000602	PJ - HELOISA MARTINS DE SOUZA	29/06/2023	COB	44,52	0,00	PARC: 1 DE 1 - (106 / 1) = 106 X 0,42 =	44,52

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 614,12	0,00	11,00	0,00	546,57	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	614,12	11,00	67,55	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
614,12	10		TOTAL INSS	67,55	0,00	0	
Total de Glosas							
0,00							
Total de (Guias - Glosas)							
614,12							
Total Ortodontia(s)							
0,00	0						
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 614,12							

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

Data do Crédito:

Banco: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Agência: 3175

Conta Corrente: 93141

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 0,00	Rede 614,12	0,00	11,00	0,00	546,57	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	614,12	11,00	67,55	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)	614,12	10	TOTAL INSS	67,55	Dedução Dependentes	0,00	0
Total de Glosas							
0,00							
Total de (Guias - Glosas)	614,12						
Total Ortodontia(s)	0,00	0					
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 614,12							

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

Data do Crédito:

Banco: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Agência: 3175

Conta Corrente: 93141