

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	00202554663300000102	PJ - ANGELA MARA DE ANDRADE	17/03/2023	COB	48,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (122 / 1) = 122 X 0,4 =	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	002025112199000000503	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 Rede	0,00	11,00	0,00	546,57	0,00	0,00	0,00
0,00 Prestadora 614,12							
	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Total Atos Complementares (AC)	614,12	11,00	67,55		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
	0,00	11,00	0,00		0,00	0,00	0,00
Total Atos Co-participação (ACO)					% CSLL	Dedução CSLL	Total CSLL
Local Rede					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
614,12 10					0,00 0		
			TOTAL INSS				
Total de Glosas			67,55				
0,00							
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
614,12						R\$ 546,57	
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 Rede	0,00	11,00	0,00	546,57	0,00	0,00	0,00
0,00 614,12							
	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Total Atos Complementares (AC)	614,12	11,00	67,55		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
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
614,12 10					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
0,00			67,55				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
614,12						R\$ 546,57	
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