



Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: MAIO/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
186411-I	40641400000200346001	PJ - TATIANA FONSECA CINQUETTI	12/04/2019	COB	56,96	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,32 =	56,96
186498-I	00202525883700000101	PJ - RENATO FERNANDES DE	12/04/2019	COB	10,88	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,32 =	10,88
187978-I	00202525966400000101	PJ - ANA CLAUDIA DE ALCANTARA SIQUEIRA	22/04/2019	COB	10,88	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,32 =	10,88
187980-I	00202525966400000101	PJ - ANA CLAUDIA DE ALCANTARA SIQUEIRA	22/04/2019	COB	46,08	0,00	PARC: 1 DE 1 - (144 / 1) = 144 X 0,32 =	46,08
189303-I	40641400000200346001	PJ - TATIANA FONSECA CINQUETTI	27/04/2019	COB	106,24	0,00	PARC: 1 DE 1 - (332 / 1) = 332 X 0,32 =	106,24
189617-I	00202525966400000101	PJ - ANA CLAUDIA DE ALCANTARA SIQUEIRA	30/04/2019	COB	117,12	0,00	PARC: 1 DE 1 - (366 / 1) = 366 X 0,32 =	117,12
189619-I	00202525966400000101	PJ - ANA CLAUDIA DE ALCANTARA SIQUEIRA	30/04/2019	COB	82,56	0,00	PARC: 1 DE 1 - (258 / 1) = 258 X 0,32 =	82,56
191575-I	00202525883700000101	PJ - RENATO FERNANDES DE	08/05/2019	COB	46,08	0,00	PARC: 1 DE 1 - (144 / 1) = 144 X 0,32 =	46,08

Resumo do Pagamento por Operadora

Total Atos Cobertos (COB)	Base Cálculo INSS PF	% PF	Total INSS PF	Base Cálculo	% IRRF	Dedução IRRF	Total IRRF
Total Atos Cobertos (COB) Local 0,00	Base Cálculo INSS PF Rede 476,80	11,00		424,35	0,00	0,00	0,00
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Total Atos Complementares (AC) Local 0,00	Base Cálculo INSS PJ Rede 0,00	476,80	11,00	52,45	0,00	0,00	0,00
Total Atos Co-participação (ACO)	Base Cálculo INSS Benef	% Benef	Total INSS Benef		% CONFINS	Dedução CONFINS	Total CONFINS
Total Atos Co-participação (ACO) Local 0,00	Base Cálculo INSS Benef Rede 0,00	11,00			0,00	0,00	0,00
Total Atos Pós Pagamento (PP)		Total Contribuição INSS no Período			% CSLL	Dedução CSLL	Total CSLL
Total Atos Pós Pagamento (PP) Local 0,00		Valor 0,00	INSS Retido 0,00		0,00	0,00	0,00
Total Bruto de Guia(s) 8					Dedução Dependentes 0,00		Demais taxas 0 0
Total de Glosas 0,00				TOTAL INSS 52,45			
Total de (Guias - Glosas) 476,80							
Total Ortodontia(s) 0,00							
Total Crédito(s) 0,00							
Total Débito(s) 0,00							
Total Crédito/Débito 0,00							
Total Bruto R\$ 476,80							

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

Data do Crédito:

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), 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 476,80	11,00		424,35	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	476,80	11,00	52,45	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		11,00		0,00	0,00	0,00
Total Atos Pós Pagamento (PP)		Valor	Total Contribuição INSS no Período		% CSLL	Dedução CSLL	Total CSLL
Local 0,00	Rede 0,00	0,00		0,00	0,00	0,00	0,00
Total Bruto de Guia(s)					Dedução Dependentes		Demais taxas
	476,80				0,00	0	
Total de Glosas			TOTAL INSS				
	0,00		52,45				
Total de (Guias - Glosas)							
	476,80						
Total Ortodontia(s)							
	0,00	0					
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 476,80							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO BRADESCO S.A.

Agência: 19925

Conta Corrente: 10068002