

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: MAIO/2023

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Cirurgião Dentista: 112656/SP - LUCIANO BOLDORINI MARQUESINI (21259)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
1384648-I	00202541011200000101	PJ- GUSTAVO MIRANDA MARTINES	22/03/2023	COB	114,45	0,00	PARC: 1 DE 1 - (327 / 1) = 327 X 0,35 =	114,45
1393140-I	00202555894300000101	PJ- TALITA SANTOS SOUSA	29/03/2023	COB	126,35	0,00	PARC: 1 DE 1 - (361 / 1) = 361 X 0,35 =	126,35
1393153-I	00202555894300000101	PJ- TALITA SANTOS SOUSA	29/03/2023	COB	51,10	0,00	PARC: 1 DE 1 - (146 / 1) = 146 X 0,35 =	51,10
1418596-I	00202556493000000101	PJ- DANIELI DIONIZIO DELFINO	19/04/2023	COB	50,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (144 / 1) = 144 X 0,35 =	50,40

Resumo do Pagamento por Operadora

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	304,65		0,00	0,00	0,00
0,00	Prestadora									
	342,30									
Total Atos Complementares (AC)		Base Cálculo INSS PJ		% PJ	Total INSS PJ		% PIS		Dedução PIS	Total PIS
Local	Rede		342,30	11,00	37,65		0,00		0,00	0,00
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									
Total Atos Pós Pagamento (PP)		Total Contribuição INSS no Período					0,00		0,00	0,00
Local	Rede		Valor		INSS Retido					
0,00	0,00		0,00		0,00					
Total Bruto de Guia(s)							Dedução Dependentes		Demais taxas	
	342,30						0,00		0	0,00
Total de Glosas		TOTAL INSS								
	0,00	37,65								
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO				
	342,30					R\$ 304,65				
Total Ortodontia(s)										
	0,00	0								
Total Crédito(s)										
Total Débito(s)										
Total Crédito/Débito										
Total Bruto		R\$ 342,30								

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO ITAU UNIBANCO S.A.

Agência: 3809

Conta Corrente: 374873

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	304,65	0,00	0,00	0,00
0,00 342,30							
	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Total Atos Complementares (AC)	342,30	11,00	37,65		0,00	0,00	0,00
Local Rede					% CONFINS	Dedução CONFINS	Total COFINS
0,00 0,00	Base Cálculo INSS Benef	% Benef	Total INSS Benef		0,00	0,00	0,00
Total Atos Co-participação (ACO)	0,00	11,00	0,00		% 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
342,30 4					0,00 0		0,00
Total de Glosas			TOTAL INSS				
0,00			37,65				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
342,30						R\$ 304,65	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto	R\$ 342,30						

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO ITAU UNIBANCO S.A.

Agência: 3809

Conta Corrente: 374873