

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: MAIO/2023

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Cirurgião Dentista: 9135/SC - MARGONE LOLI (23979)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
1373938-I	00202520201800014002	PJ - IVERSON LUIZ LEAO RIBEIRO	15/03/2023	COB	253,44	0,00	PARC: 1 DE 1 - (352 / 1) = 352 X 0,72 =	253,44
1373938-I	00202520201800014002	PJ - IVERSON LUIZ LEAO RIBEIRO	15/03/2023	COB	137,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (196 / 1) = 196 X 0,7 =	137,20
1373938-I	00202520201800014002	PJ - IVERSON LUIZ LEAO RIBEIRO	15/03/2023	COB	75,64	0,00	PARC: 1 DE 1 - (122 / 1) = 122 X 0,62 =	75,64
1373938-I	00202520201800014002	PJ - IVERSON LUIZ LEAO RIBEIRO	15/03/2023	COB	92,72	0,00	PARC: 1 DE 1 - (122 / 1) = 122 X 0,76 =	92,72
1382988-I	00202511582600001904	PJ - LARISSA EDUARDA KUHL	21/03/2023	COB	21,08	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,62 =	21,08
1382988-I	00202511582600001904	PJ - LARISSA EDUARDA KUHL	21/03/2023	COB	36,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (72 / 1) = 72 X 0,5 =	36,00
1383012-I	00202511582600001903	PJ - LETICIA AMANDA KUHL	21/03/2023	COB	21,08	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,62 =	21,08
1383012-I	00202511582600001903	PJ - LETICIA AMANDA KUHL	21/03/2023	COB	88,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (140 / 1) = 140 X 0,63 =	88,20
1392738-I	00202520201800014001	PJ - ALEX SANDRO RIBEIRO	29/03/2023	COB	100,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (144 / 1) = 144 X 0,7 =	100,80
1392738-I	00202520201800014001	PJ - ALEX SANDRO RIBEIRO	29/03/2023	COB	21,08	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,62 =	21,08
1394649-I	00202548429100000108	PJ - MIKAELA DE ANDRADE HAMANN	30/03/2023	COB	34,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - (49 / 1) = 49 X 0,7 =	34,30
1402053-I	00202548429100000108	PJ - MIKAELA DE ANDRADE HAMANN	05/04/2023	COB	32,85	0,00	PARC: 1 DE 1 - (73 / 1) = 73 X 0,45 =	32,85
1405301-I	00202520201800014001	PJ - ALEX SANDRO RIBEIRO	10/04/2023	COB	190,08	0,00	PARC: 1 DE 1 - (264 / 1) = 264 X 0,72 =	190,08
1405301-I	00202520201800014001	PJ - ALEX SANDRO RIBEIRO	10/04/2023	COB	92,72	0,00	PARC: 1 DE 1 - (122 / 1) = 122 X 0,76 =	92,72
1408921-I	00202507366701261103	PJ - TERESA SOUZA GUALBERTO	12/04/2023	COB	21,08	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,62 =	21,08
1408921-I	00202507366701261103	PJ - TERESA SOUZA GUALBERTO	12/04/2023	COB	31,50	0,00	PARC: 1 DE 1 - (70 / 1) = 70 X 0,45 =	31,50
1417552-I	00202507366701261103	PJ - TERESA SOUZA GUALBERTO	19/04/2023	COB	75,64	0,00	PARC: 1 DE 1 - (122 / 1) = 122 X 0,62 =	75,64

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	1.179,61	0,00	0,00	0,00
0,00 1.325,41							
	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Total Atos Complementares (AC)	1.325,41	11,00	145,80		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					% CSLL	Dedução CSLL	Total CSLL
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
1.325,41 ⁹					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
0,00			145,80				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
1.325,41						R\$ 1.179,61	
Total Ortodontia(s)							
0,00 ⁰							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto			R\$ 1.325,41				

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

Data do Crédito: 31/05/2023

Banco: BANCO SANTANDER BRASIL S.A.

Agência: 2189

Conta Corrente: 010009963

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	1.179,61	0,00	0,00	0,00
0,00 1.325,41							
	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Total Atos Complementares (AC)	1.325,41	11,00	145,80		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
1.325,41 ⁹						0,00 0	
			TOTAL INSS				
Total de Glosas			145,80				
0,00							
Total de (Guias - Glosas)							TOTAL LIQUIDO
1.325,41							R\$ 1.179,61
Total Ortodontia(s)							
0,00 ⁰							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 1.325,41							

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

Data do Crédito: 31/05/2023

Banco: BANCO SANTANDER BRASIL S.A.

Agência: 2189

Conta Corrente: 010009963