

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: null

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: DOMENICO ANTONIO DONINA RODRIGUES - CLINICA MEDICA E ODONTOL

CNPJ: 11197085000166 (DOMENICO ANTONIO DONINA RODRIGUES - CLINICA MEDICA E ODONTOL)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 138189/SP - DOMENICO ANTONIO DONINA RODRIGUES (17506) - PRESTADOR

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
1443199-I	00202555677600000101	PJ - CLAYRTON RIBEIRO GOMES	09/05/2023	COB	152,10	0,00	PARC: 1 DE 1 - (507 / 1) = 507 X 0,3 =	152,10
1400957-I	00202555327400000101	PJ - DAYSE VALENTIM DA SILVA	04/04/2023	COB	146,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (488 / 1) = 488 X 0,3 =	146,40
1465161-I	00202510550601898101	PJ - DERMIVAL ROSA DE SOUZA	24/05/2023	COB	10,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,3 =	10,20
1436485-I	00202537611600000102	PJ - LEONOR GOMES CARDOSO	04/05/2023	COB	79,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (266 / 1) = 266 X 0,3 =	79,80

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 Prestadora							
0,00	388,50	0,00	0,00	388,50	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	0,00	388,50	0,00		0,65	0,00	2,53
Total Atos Co-participação (ACO)	Base Cálculo INSS Benef	% Benef	Total INSS Benef		% CONFINS	Dedução CONFINS	Total COFINS
Local							
0,00	0,00	0,00	0,00		3,00	0,00	11,66
Total Atos Pós Pagamento (PP)	Base Cálculo INSS no Período						
Local							
0,00	0,00	0,00	0,00		% CSLL	Dedução CSLL	Total CSLL
Total Bruto de Guia(s)	Valor		INSS Retido				
388,50	4		0,00		1,00	0,00	3,89
Total de Glosas				TOTAL INSS		Dedução Dependentes	
0,00				0,00		0,00	
Total de (Guias - Glosas)							
388,50							
Total Ortodontia(s)							
0,00	0						
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 388,50							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO SANTANDER BRASIL S.A.

Agência: 0144

Conta Corrente: 130046621

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.