

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: null

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Cirurgião Dentista: 119125/SP - DANIELLA CLAUDINO DO CARMO (20767)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
860079-I	00202543599200000102	PJ - DAVI GIACOMELLO MACEDO	01/02/2022	COB	14,70	0,00	PARC: 1 DE 1 - (42 / 1) = 42 X 0,35 =	14,70
877900-I	00202543599200000102	PJ - DAVI GIACOMELLO MACEDO	16/02/2022	COB	42,70	0,00	PARC: 1 DE 1 - (122 / 1) = 122 X 0,35 =	42,70
816933-I	00202544312000000101	PJ - FABIANO FRANCISCO SILVA	14/12/2021	COB	189,70	0,00	PARC: 1 DE 1 - (542 / 1) = 542 X 0,35 =	189,70
842667-I	00202544312000000101	PJ - FABIANO FRANCISCO SILVA	18/01/2022	COB	64,05	0,00	PARC: 1 DE 1 - (183 / 1) = 183 X 0,35 =	64,05
837099-I	00202510550601416901	PJ - KATIA APARECIDA LAVELLI	12/01/2022	COB	114,45	0,00	PARC: 1 DE 1 - (327 / 1) = 327 X 0,35 =	114,45
865644-I	00202540947700010301	PJ - PAULO JOSE DOS SANTOS	05/02/2022	COB	4,90	0,00	PARC: 1 DE 1 - (14 / 1) = 14 X 0,35 =	4,90
880195-I	00202540947700010301	PJ - PAULO JOSE DOS SANTOS	17/02/2022	COB	93,10	42,70	PARC: 1 DE 1 - (144 / 1) = 144 X 0,35 =	50,40
871608-I	00202545481800000101	PJ - ROSECLEIDE DA COSTA SENA	10/02/2022	COB	114,45	0,00	PARC: 1 DE 1 - (327 / 1) = 327 X 0,35 =	114,45
871587-I	00202545481800000102	PJ - SILVANEIDE DA COSTA SENA	10/02/2022	COB	199,85	0,00	PARC: 1 DE 1 - (571 / 1) = 571 X 0,35 =	199,85

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	707,73	0,00	0,00	0,00
0,00 795,20							
	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Total Atos Complementares (AC)	795,20	11,00	87,47		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
837,90 ⁹					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
42,70			87,47				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
795,20						R\$ 707,73	
Total Ortodontia(s)							
0,00 ⁰							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto			R\$ 795,20				

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

Data do Crédito:

Banco: PAGSEGURO INTERNET S/A

Agência: 0001

Conta Corrente: 127227965

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.

GUIAS GLOSADAS			
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
880195	00202540947700010301	PAULO JOSE DOS SANTOS	17/02/2022
Procedimento: 85100226	Aplicação: 15-D,M,P,O	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)