



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 0,00	795,20	0,00	11,00	707,73	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	795,20	11,00	87,47		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	0,00	11,00	0,00		0,00	0,00	0,00
Total Atos Pós Pagamento (PP)			Total Contribuição INSS no Período		% CSLL	Dedução CSLL	Total CSLL
Local 0,00	0,00	0,00	0,00		0,00	0,00	0,00
Total Bruto de Guia(s)					Dedução Dependentes		Demais taxas
9 837,90					0,00	0	
Total de Glosas			TOTAL INSS				
42,70			87,47				
Total de (Guias - Glosas)							
795,20							
Total Ortodontia(s)							
0,00							
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)