



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
1754791-I	00202510550601045901	PJ - ANDREIA APARECIDA DE LIMA	24/01/2024	COB	50,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (144 / 1) = 144 X 0,35 =	50,40
1691412-I	00202558253700000103	PJ - ELISANGELA MARIA DOS SANTOS	21/11/2023	COB	327,95	0,00	PARC: 1 DE 1 - (937 / 1) = 937 X 0,35 =	327,95
1745376-I	00202558397700000101	PJ - LEONARDO SANTOS DA SILVA	17/01/2024	COB	180,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (516 / 1) = 516 X 0,35 =	180,60
1745514-I	00202558397700000101	PJ - LEONARDO SANTOS DA SILVA	17/01/2024	COB	180,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (516 / 1) = 516 X 0,35 =	180,60

Resumo do Pagamento por Operadora

Total Atos Cobertos (COB) Local 0,00 Rede 739,55	Base Cálculo INSS PF 0,00	% PF 11,00	Total INSS PF 0,00	Base Cálculo 658,20	% IRRF 0,00	Dedução IRRF 0,00	Total IRRF 0,00
Total Atos Complementares (AC) Local 0,00 Rede 0,00	Base Cálculo INSS PJ 739,55	% PJ 11,00	Total INSS PJ 81,35		% PIS 0,00	Dedução PIS 0,00	Total PIS 0,00
Total Atos Co-participação (ACO) Local 0,00 Rede 0,00	Base Cálculo INSS Benef 0,00	% Benef 11,00	Total INSS Benef 0,00		% COFINS 0,00	Dedução COFINS 0,00	Total COFINS 0,00
Total Atos Pós Pagamento (PP) Local 0,00 Rede 0,00	Valor 0,00		INSS Retido 0,00		% CSLL 0,00	Dedução CSLL 0,00	Total CSLL 0,00
Total Bruto de Guia(s) 4 739,55					Dedução Dependentes 0,00		Demais taxas 0 0
Total de Glosas 0,00			TOTAL INSS 81,35				
Total de (Guias - Glosas) 739,55							TOTAL LIQUIDO R\$ 658,20
Total Ortodontia(s) 0,00 0							
Total Crédito(s) Total Débito(s) Total Crédito/Débito Total Bruto R\$ 739,55							

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.

