

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)	Base Cálculo INSS PF	% PF	Total INSS PF	Base Cálculo	% IRRF	Dedução IRRF	Total IRRF
Local Rede	0,00	11,00	0,00	658,20	0,00	0,00	0,00
0,00 739,55	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
	739,55	11,00	81,35		0,00	0,00	0,00
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS Benef	% Benef	Total INSS Benef		% CONFINS	Dedução CONFINS	Total COFINS
Local Rede	0,00	11,00	0,00		0,00	0,00	0,00
0,00 0,00					% CSLL	Dedução CSLL	Total CSLL
Total Atos Co-participação (ACO)					0,00	0,00	0,00
Local Rede							
0,00 0,00							
Total Atos Pós Pagamento (PP)							
Local Rede							
0,00 0,00							
Total Bruto de Guia(s)							
739,55 4							
Total de Glosas							
0,00							
Total de (Guias - Glosas)							
739,55							
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.

