



Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: null

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Cirurgião Dentista: 121537/SP - TRICIA GABRIELA SALETTI (24351)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
1470005-I	00202553428400000103	PJ - DANIEL RAMIRO GONCALVES	29/05/2023	COB	11,90	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,35 =	11,90
1480609-I	00202553428400000103	PJ - DANIEL RAMIRO GONCALVES	05/06/2023	COB	49,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (140 / 1) = 140 X 0,35 =	49,00
1483261-I	00202553428400000103	PJ - DANIEL RAMIRO GONCALVES	07/06/2023	COB	94,85	0,00	PARC: 1 DE 1 - (271 / 1) = 271 X 0,35 =	94,85
1483265-I	00202553428400000103	PJ - DANIEL RAMIRO GONCALVES	07/06/2023	COB	42,70	0,00	PARC: 1 DE 1 - (122 / 1) = 122 X 0,35 =	42,70
1483266-I	00202553428400000103	PJ - DANIEL RAMIRO GONCALVES	07/06/2023	COB	42,70	0,00	PARC: 1 DE 1 - (122 / 1) = 122 X 0,35 =	42,70
1500982-I	00202553428400000103	PJ - DANIEL RAMIRO GONCALVES	21/06/2023	COB	82,95	0,00	PARC: 1 DE 1 - (237 / 1) = 237 X 0,35 =	82,95
1475506-I	00202557484400000102	PJ - JONATHAN STEFANO SCARPARO RIBEIRO	01/06/2023	COB	50,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (144 / 1) = 144 X 0,35 =	50,40
1486096-I	00202555335300000101	PJ - PRISCILA SILVA CARDOSO	12/06/2023	COB	50,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (144 / 1) = 144 X 0,35 =	50,40
1493434-I	00202555801000000101	PJ - RENATA SABRINA CARDOSO DE OLIVEIRA	16/06/2023	COB	62,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,35 =	62,30
1496517-I	00202557717600000101	PJ - TAIS AUGUSTO RAMOS DE OLIVEIRA GALVAO	20/06/2023	COB	62,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,35 =	62,30

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	Rede 549,50	0,00	11,00	0,00	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	Rede 0,00	549,50	11,00	60,45	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	Rede 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	Rede 0,00		Valor 0,00	INSS Retido 0,00	0,00	0,00	0,00
Total Bruto de Guia(s)					Dedução Dependentes		Demais taxas
549,50	10				0,00	0	
Total de Glosas			TOTAL INSS				
0,00			60,45				
Total de (Guias - Glosas)							
549,50							
Total Ortodontia(s)							
0,00	0						
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 549,50							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO INTER

Agência: 0001

Conta Corrente: 12635006

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.