

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: null

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Cirurgião Dentista: 121999/SP - ANA LUISA DE FARIA GUERRA (23494)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
1242794-I	00202553278300000101	PJ - ALESSANDRA LUZIA DO VALE	23/11/2022	COB	60,90	0,00	PARC: 1 DE 1 - (174 / 1) = 174 X 0,35 =	60,90
1242839-I	00202553278300000104	PJ - ALEXIA DO VALE FONSECA	23/11/2022	COB	37,10	0,00	PARC: 1 DE 1 - (106 / 1) = 106 X 0,35 =	37,10
1251113-I	00202553278300000104	PJ - ALEXIA DO VALE FONSECA	30/11/2022	COB	64,05	0,00	PARC: 1 DE 1 - (183 / 1) = 183 X 0,35 =	64,05
1251190-I	00202553278300000104	PJ - ALEXIA DO VALE FONSECA	30/11/2022	COB	21,35	0,00	PARC: 1 DE 1 - (61 / 1) = 61 X 0,35 =	21,35
1218947-I	00202552441600000101	PJ - AURYLAN REGYA DOS SANTOS NOVAIS	07/11/2022	COB	49,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (140 / 1) = 140 X 0,35 =	49,00
1229656-I	00202552441600000101	PJ - AURYLAN REGYA DOS SANTOS NOVAIS	16/11/2022	COB	64,05	0,00	PARC: 1 DE 1 - (183 / 1) = 183 X 0,35 =	64,05
1237915-I	00202552441600000101	PJ - AURYLAN REGYA DOS SANTOS NOVAIS	21/11/2022	COB	30,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (88 / 1) = 88 X 0,35 =	30,80
1249293-I	00202553553400000104	PJ - BARBARA EUGENIA ARAUJO DE LIMA	29/11/2022	COB	60,90	0,00	PARC: 1 DE 1 - (174 / 1) = 174 X 0,35 =	60,90
1245688-I	00202510550601035203	PJ - CAIQUE ALEXANDRE PEREIRA	26/11/2022	COB	62,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,35 =	62,30
1245700-I	00202510550601035203	PJ - CAIQUE ALEXANDRE PEREIRA	26/11/2022	COB	21,35	0,00	PARC: 1 DE 1 - (61 / 1) = 61 X 0,35 =	21,35
1245675-I	00202510550601035201	PJ - CLECIO SODRE PEREIRA	26/11/2022	COB	62,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,35 =	62,30
1249288-I	00202553553400000101	PJ - DEISE ARAUJO DA CONCEICAO	29/11/2022	COB	60,90	0,00	PARC: 1 DE 1 - (174 / 1) = 174 X 0,35 =	60,90
1249290-I	00202553553400000103	PJ - MARIA LUIZA ARAUJO DOS SANTOS	29/11/2022	COB	37,10	0,00	PARC: 1 DE 1 - (106 / 1) = 106 X 0,35 =	37,10
1238320-I	00202551135100000101	PJ - QUEZIA DELGADO DOS SANTOS	21/11/2022	COB	49,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (140 / 1) = 140 X 0,35 =	49,00
1249289-I	00202553553400000102	PJ - THAIZA ARAUJO DE LIMA	29/11/2022	COB	60,90	0,00	PARC: 1 DE 1 - (174 / 1) = 174 X 0,35 =	60,90
1242842-I	00202553278300000105	PJ - WALESKA FONSECA DO VALE	23/11/2022	COB	60,90	0,00	PARC: 1 DE 1 - (174 / 1) = 174 X 0,35 =	60,90
1251234-I	00202553278300000105	PJ - WALESKA FONSECA DO VALE	30/11/2022	COB	42,70	0,00	PARC: 1 DE 1 - (122 / 1) = 122 X 0,35 =	42,70

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	11,00	0,00	752,58	0,00	0,00	0,00
Rede							
0,00							
845,60							
	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ	% PIS	Dedução PIS	Total PIS	
Total Atos Complementares (AC)	845,60	11,00	93,02	0,00	0,00	0,00	
Local							
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							
0,00							
0,00							
				% CSLL	Dedução CSLL	Total CSLL	
Total Atos Pós Pagamento (PP)				0,00	0,00	0,00	
Local							
0,00							
0,00							
	Total Contribuição INSS no Período						
	Valor		INSS Retido				
	0,00		0,00				
				Dedução Dependentes			Demais taxas
				0,00	0		
Total Bruto de Guia(s)							
845,60							
17							
Total de Glosas			TOTAL INSS				
0,00			93,02				
Total de (Guias - Glosas)							TOTAL LIQUIDO
845,60							R\$ 752,58
Total Ortodontia(s)							
0,00							
0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto	R\$ 845,60						

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO NUBANK

Agência: 0001

Conta Corrente: 218785197

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.