

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: null

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Cirurgião Dentista: 127632/SP - HEIDI FONSECA DA ROCHA (15576)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

| Guia      | Número Cartão        | Nome do Beneficiário                        | Data       | Tp Ato | Vlr Bruto | Glosa | Descrição                                | Valor |
|-----------|----------------------|---------------------------------------------|------------|--------|-----------|-------|------------------------------------------|-------|
| 1221659-I | 00202543131500000101 | PJ - DENISE ALMEIDA LEITE                   | 09/11/2022 | COB    | 43,20     | 0,00  | PARC: 1 DE 1 - ( 144 / 1 ) = 144 X 0,3 = | 43,20 |
| 1137023-I | 00202549858800000101 | PJ - ELAINE CRISTINA PASSARELLI MACEDO      | 09/09/2022 | COB    | 43,20     | 0,00  | PARC: 1 DE 1 - ( 144 / 1 ) = 144 X 0,3 = | 43,20 |
| 1167840-I | 00202551453400000101 | PJ - JOEL BRITO BARBOSA DO NASCIMENTO       | 30/09/2022 | COB    | 18,30     | 0,00  | PARC: 1 DE 1 - ( 61 / 1 ) = 61 X 0,3 =   | 18,30 |
| 1167856-I | 00202551453400000101 | PJ - JOEL BRITO BARBOSA DO NASCIMENTO       | 30/09/2022 | COB    | 36,60     | 0,00  | PARC: 1 DE 1 - ( 122 / 1 ) = 122 X 0,3 = | 36,60 |
| 1197977-I | 00202551453400000101 | PJ - JOEL BRITO BARBOSA DO NASCIMENTO       | 22/10/2022 | COB    | 18,30     | 0,00  | PARC: 1 DE 1 - ( 61 / 1 ) = 61 X 0,3 =   | 18,30 |
| 1208647-I | 00202551453400000101 | PJ - JOEL BRITO BARBOSA DO NASCIMENTO       | 29/10/2022 | COB    | 18,30     | 0,00  | PARC: 1 DE 1 - ( 61 / 1 ) = 61 X 0,3 =   | 18,30 |
| 1221777-I | 00202552301200000101 | PJ - JULIO CESAR DIAS FERREIRA              | 09/11/2022 | COB    | 21,90     | 0,00  | PARC: 1 DE 1 - ( 73 / 1 ) = 73 X 0,3 =   | 21,90 |
| 1140262-I | 00202550994100000101 | PJ - MARCIA APARECIDA RODRIGUES DE OLIVEIRA | 13/09/2022 | COB    | 43,20     | 0,00  | PARC: 1 DE 1 - ( 144 / 1 ) = 144 X 0,3 = | 43,20 |
| 1221718-I | 00202550994100000101 | PJ - MARCIA APARECIDA RODRIGUES DE OLIVEIRA | 09/11/2022 | COB    | 18,30     | 0,00  | PARC: 1 DE 1 - ( 61 / 1 ) = 61 X 0,3 =   | 18,30 |
| 1221725-I | 00202550994100000101 | PJ - MARCIA APARECIDA RODRIGUES DE OLIVEIRA | 09/11/2022 | COB    | 18,30     | 0,00  | PARC: 1 DE 1 - ( 61 / 1 ) = 61 X 0,3 =   | 18,30 |
| 1235928-I | 00202553127500000101 | PJ - REGINALDO LUCIO MACHADO                | 21/11/2022 | COB    | 10,20     | 0,00  | PARC: 1 DE 1 - ( 34 / 1 ) = 34 X 0,3 =   | 10,20 |
| 1239601-I | 00202553127500000101 | PJ - REGINALDO LUCIO MACHADO                | 22/11/2022 | COB    | 36,60     | 0,00  | PARC: 1 DE 1 - ( 122 / 1 ) = 122 X 0,3 = | 36,60 |
| 1178864-I | 00202550993000000101 | PJ - TATIANE DE PAULA                       | 10/10/2022 | COB    | 10,20     | 0,00  | PARC: 1 DE 1 - ( 34 / 1 ) = 34 X 0,3 =   | 10,20 |
| 1189833-I | 00202550993000000101 | PJ - TATIANE DE PAULA                       | 18/10/2022 | COB    | 43,20     | 0,00  | PARC: 1 DE 1 - ( 144 / 1 ) = 144 X 0,3 = | 43,20 |
| 1189863-I | 00202550993000000101 | PJ - TATIANE DE PAULA                       | 18/10/2022 | COB    | 18,30     | 0,00  | PARC: 1 DE 1 - ( 61 / 1 ) = 61 X 0,3 =   | 18,30 |
| 1189921-I | 00202550993000000101 | PJ - TATIANE DE PAULA                       | 18/10/2022 | COB    | 18,30     | 0,00  | PARC: 1 DE 1 - ( 61 / 1 ) = 61 X 0,3 =   | 18,30 |

## 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 Rede                       | 0,00                               | 11,00       | 0,00             | 370,60       | 0,00                | 0,00            | 0,00         |
| 0,00 416,40                      |                                    |             |                  |              |                     |                 |              |
|                                  | Base Cálculo INSS PJ               | % PJ        | Total INSS PJ    |              | % PIS               | Dedução PIS     | Total PIS    |
| Total Atos Complementares (AC)   | 416,40                             | 11,00       | 45,80            |              | 0,00                | 0,00            | 0,00         |
| Local Rede                       |                                    |             |                  |              |                     |                 |              |
| 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 Rede                       |                                    |             |                  |              |                     |                 |              |
| 0,00 0,00                        |                                    |             |                  |              | % CSLL              | Dedução CSLL    | Total CSLL   |
|                                  |                                    |             |                  |              | 0,00                | 0,00            | 0,00         |
| Total Atos Pós Pagamento (PP)    | Total Contribuição INSS no Período |             |                  |              |                     |                 |              |
| Local Rede                       | Valor                              | INSS Retido |                  |              |                     |                 |              |
| 0,00 0,00                        | 0,00                               | 0,00        |                  |              |                     |                 |              |
|                                  |                                    |             |                  |              | Dedução Dependentes |                 | Demais taxas |
| Total Bruto de Guia(s)           |                                    |             |                  |              | 0,00 0              |                 |              |
| 416,40 16                        |                                    |             |                  |              |                     |                 |              |
| Total de Glosas                  |                                    |             | TOTAL INSS       |              |                     |                 |              |
| 0,00                             |                                    |             | 45,80            |              |                     |                 |              |
| Total de (Guias - Glosas)        |                                    |             |                  |              |                     | TOTAL LIQUIDO   |              |
| 416,40                           |                                    |             |                  |              |                     | R\$ 370,60      |              |
| Total Ortodontia(s)              |                                    |             |                  |              |                     |                 |              |
| 0,00 0                           |                                    |             |                  |              |                     |                 |              |
| Total Crédito(s)                 |                                    |             |                  |              |                     |                 |              |
|                                  |                                    |             |                  |              |                     |                 |              |
| Total Débito(s)                  |                                    |             |                  |              |                     |                 |              |
|                                  |                                    |             |                  |              |                     |                 |              |
| Total Crédito/Débito             |                                    |             |                  |              |                     |                 |              |
|                                  |                                    |             |                  |              |                     |                 |              |
| Total Bruto                      | R\$ 416,40                         |             |                  |              |                     |                 |              |

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO ITAU UNIBANCO S.A.

Agência: 8044

Conta Corrente: 011032

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](http://www.odontolifeodontologia.com.br)), ou APP, acesse a opção SAD Meus Protocolos, até o prazo estabelecido no calendário de produção.