



Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: null

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Cirurgião Dentista: 16921/SC - MANOEL ALBINO OLMO (20016)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
696878-I	00202541639800000101	PJ - ANDRESSA FERREIRA DA SILVA	09/09/2021	COB	78,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 174 / 1 ) = 174 X 0,45 =	78,30
700509-I	00202541173000000101	PJ - ARIANI BRIGIDA FERREIRA DE ALMEIDA	13/09/2021	COB	37,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 84 / 1 ) = 84 X 0,45 =	37,80
692581-I	00202538105400000102	PJ - DAYANE KAROL COUTO ALVES	03/09/2021	COB	15,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 34 / 1 ) = 34 X 0,45 =	15,30
681718-I	00202541131900000101	PJ - KARINA DA ROCHA LOPES	26/08/2021	COB	82,35	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 183 / 1 ) = 183 X 0,45 =	82,35
695669-I	00202541131900000101	PJ - KARINA DA ROCHA LOPES	08/09/2021	COB	219,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 488 / 1 ) = 488 X 0,45 =	219,60

#### 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 0,00	Rede 433,35	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	433,35	11,00	47,67	0,00	0,00	0,00
Total Atos Co-participação (ACO)	Base Cálculo INSS Benef	% Benef	Total INSS Benef		% CONFINS	Dedução CONFINS	Total COFINS
Local 0,00	Rede 0,00	0,00	11,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Atos Pós Pagamento (PP)	Valor		INSS Retido		% CSLL	Dedução CSLL	Total CSLL
Local 0,00	Rede 0,00	0,00	0,00		0,00	0,00	0,00
Total Bruto de Guia(s)					Dedução Dependentes		Demais taxas
5 433,35					0,00	0	
Total de Glosas				TOTAL INSS			
0,00				47,67			
Total de (Guias - Glosas)							TOTAL LIQUIDO
433,35							R\$ 385,68
Total Ortodontia(s)							
0,00	0						
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto	R\$ 433,35						

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO BRADESCO S.A.

Agência: 0048

Conta Corrente: 169595

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.