

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
1098160-I	00202520199500039001	PJ - HANDRIUS DE SOUSA MARTINELLI DE BARROS	11/08/2022	COB	78,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - (174 / 1) = 174 X 0,45 =	78,30
1084217-I	00202549773300000102	PJ - JEANCARLO BRITES RODRIGUES	01/08/2022	COB	164,70	0,00	PARC: 1 DE 1 - (366 / 1) = 366 X 0,45 =	164,70
1084222-I	00202549773300000102	PJ - JEANCARLO BRITES RODRIGUES	01/08/2022	COB	192,15	0,00	PARC: 1 DE 1 - (427 / 1) = 427 X 0,45 =	192,15
1088999-I	00202549773300000103	PJ - JESSICA LEMOS VIANA	04/08/2022	COB	78,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - (174 / 1) = 174 X 0,45 =	78,30
1081767-I	00202545514200000101	PJ - MARIA JOSE RODRIGUES DA COSTA	29/07/2022	COB	78,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - (174 / 1) = 174 X 0,45 =	78,30
1081895-I	00202549984700000101	PJ - MEIRE GESSULLI PINTO	29/07/2022	COB	78,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - (174 / 1) = 174 X 0,45 =	78,30
1101097-I	00202545810700000101	PJ - TATIANE MORAES DE OLIVEIRA	13/08/2022	COB	78,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - (174 / 1) = 174 X 0,45 =	78,30
1083965-I	00202549773300000101	PJ - VITOR FRANCISCO ANDREOLI	01/08/2022	COB	78,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - (174 / 1) = 174 X 0,45 =	78,30

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	735,72	0,00	0,00	0,00
0,00 826,65							
	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Total Atos Complementares (AC)	826,65	11,00	90,93		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		
826,65 ⁸			TOTAL INSS				
Total de Glosas			90,93				
0,00							
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
826,65						R\$ 735,72	
Total Ortodontia(s)							
0,00 ⁰							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 826,65							

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), ou APP, acesse a opção SAD Meus Protocolos, até o prazo estabelecido no calendário de produção.