

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: null

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: CLIZEVERTON DOS SANTOS LTDA

CNPJ: 19849369000100 (CLIZEVERTON DOS SANTOS LTDA)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 21786/PR - CLIZEVERTON DOS SANTOS (19463) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
1194195-I-G	00202549788600000102	PJ - ADRIANO MELO RODRIGUES	20/10/2022	COB	265,50	0,00	PARC: 1 DE 1 - (590 / 1) = 590 X 0,45 =	265,50
1194861-I-G	00202551239400000102	PJ - ALICE CRISTINA MACHADO	20/10/2022	COB	15,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,45 =	15,30
1205475-I	00202536132100004201	PJ - ANGELOI DE JESUS CRESPIM	27/10/2022	PP	677,82	0,00	PARC: 1 DE 1 - (474 / 1) = 474 X 0,43 =	677,82
1205489-I	00202536132100004201	PJ - ANGELOI DE JESUS CRESPIM	27/10/2022	PP	436,15	0,00	PARC: 1 DE 1 - (305 / 1) = 305 X 0,43 =	436,15
1192281-I	00202503527900437002	PJ - CAMILA AULER BATISTA	19/10/2022	COB	1.458,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (1020 / 1) = 1020 X 0,43 =	1.458,60
1209630-I	00202552017100001901	PJ - DANIEL ZARPELON	31/10/2022	COB	274,56	0,00	PARC: 1 DE 1 - (192 / 1) = 192 X 0,43 =	274,56
1220231-I	00202503527900311801	PJ - EZEQUIEL RIBEIRO DE ALMEIDA	08/11/2022	COB	763,62	0,00	PARC: 1 DE 1 - (534 / 1) = 534 X 0,43 =	763,62
1194441-I-G	00202503527900430601	PJ - GABRIEL MAMEDE	20/10/2022	COB	80,10	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,45 =	80,10
1194414-I-G	00202503527900449901	PJ - JHULLY KANANDA SCHILIGOSKI	20/10/2022	COB	355,05	0,00	PARC: 1 DE 1 - (789 / 1) = 789 X 0,45 =	355,05
1194913-I-G	00202503527900407001	PJ - JOAO FONSECA LOPES	20/10/2022	COB	80,10	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,45 =	80,10
1236650-I	00202553027900000101	PJ - JOSIANE GUINAP CORREA	21/11/2022	COB	394,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (876 / 1) = 876 X 0,45 =	394,20
1218974-I	00202552017100001904	PJ - KELIM FLARECO ZARPELON	07/11/2022	COB	516,23	0,00	PARC: 1 DE 1 - (361 / 1) = 361 X 0,43 =	516,23
1194211-I-G	00202508560000000101	PJ - MARLI MOREIRA DOS SANTOS	20/10/2022	COB	323,10	0,00	PARC: 1 DE 1 - (718 / 1) = 718 X 0,45 =	323,10
1194912-I-G	00202503527900407002	PJ - SANDRA APARECIDA KUCHAKI	20/10/2022	COB	80,10	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,45 =	80,10
1194795-I-G	00202550479300018201	PJ - WELLINGTON SILVA	20/10/2022	COB	64,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (144 / 1) = 144 X 0,45 =	64,80
1194860-I-G	00202551239400000101	PJ - WENDY KAMILI VITORIA SANTOS SILVA	20/10/2022	COB	15,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,45 =	15,30

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: null

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

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 Prestadora		0,00	0,00	5.800,53	0,00	0,00	0,00
0,00 4.686,56							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede		0,00	0,00		0,00	0,00	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 Rede		0,00	0,00		0,00	0,00	0,00
0,00 0,00							
Total Atos Pós Pagamento (PP)	Total Contribuição INSS no Período				% CSLL	Dedução CSLL	Total CSLL
Local Rede	Valor		INSS Retido		0,00	0,00	0,00
0,00 1.113,97	0,00		0,00				
Total Bruto de Guia(s)					Dedução Dependentes		Demais taxas
5.800,53 16					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
0,00			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
5.800,53						R\$ 5.800,53	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 5.800,53							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO COOPERATIVO SICREDI SA BANSICREDI

Agência: 0703

Conta Corrente: 000389080

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.