

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: null

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: CARRIERI & ROSSI DIAGNOSTICOS LTDA

CNPJ: 28154784000121 (USIMAGEM)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 23279/SP - ROSA CARRIERI ROSSI (13480) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
1254425-I	00202553103500000101	PJ - ALBERICA BARBOSA MONTEIRO GOES	03/12/2022 COB		31,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 78 / 1 ) = 78 X 0,4 =	31,20
1264568-I	00202522230700000101	PJ - ANDERSON CAMILIO DA SILVA	13/12/2022 COB		152,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 381 / 1 ) = 381 X 0,4 =	152,40
1261659-I	00202553403100000101	PJ - DARLENE SILVA OLIVEIRA	09/12/2022 COB		31,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 78 / 1 ) = 78 X 0,4 =	31,20
1254864-I	00202553737500000102	PJ - EDER PORTO DA GUIA	05/12/2022 COB		31,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 78 / 1 ) = 78 X 0,4 =	31,20
1263202-I	00202553832800000101	PJ - ELAINE APARECIDA ANDREOLI MORAES	12/12/2022 COB		31,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 78 / 1 ) = 78 X 0,4 =	31,20
1254861-I	00202553737500000101	PJ - LEA MARQUES PORTO DA GUIA	05/12/2022 COB		31,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 78 / 1 ) = 78 X 0,4 =	31,20
1270577-I	00202553133000000101	PJ - NICOLAS ARAUJO DA FONSECA	16/12/2022 COB		31,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 78 / 1 ) = 78 X 0,4 =	31,20
1256890-I	00202553421700000101	PJ - ROSANGELA FRANCISCA DA	06/12/2022 COB		31,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 78 / 1 ) = 78 X 0,4 =	31,20
1268245-I	00202522230700000103	PJ - RYAN UMBELINO CAMILIO DA SILVA	15/12/2022 COB		36,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 92 / 1 ) = 92 X 0,4 =	36,80
1261668-I	00202553403100000102	PJ - SOPHIA OLIVEIRA SOARES	09/12/2022 COB		31,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 78 / 1 ) = 78 X 0,4 =	31,20

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	438,80	0,00	0,00	0,00
0,00 438,80							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	438,80	0,00	0,00		0,65	0,00	2,85
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		3,00	0,00	13,16
0,00 0,00							
Total Atos Pós Pagamento (PP)		Total Contribuição INSS no Período			% CSLL	Dedução CSLL	Total CSLL
Local Rede	Valor	INSS Retido			1,00	0,00	4,39
0,00 0,00							
Total Bruto de Guia(s)				Dedução Dependentes			
438,80 10				0,00 0			
Total de Glosas			TOTAL INSS				
0,00			0,00				
Total de (Guias - Glosas)							
438,80							
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 438,80							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO ITAU UNIBANCO S.A.

Agência: 0452

Conta Corrente: 172216

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.