



Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: null

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Cirurgião Dentista: 39372/MG - ANA CAROLINA GUIMARAES CATENACCI (472)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
1211477-I	00202552694400000101	PJ - AMANDA DIAS SOARES	01/11/2022	COB	19,52	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 61 / 1 ) = 61 X 0,32 =	19,52
1233717-I	00202536380000000101	PJ - CINTIA CONCEICAO PEREIRA DE ARAUJO	18/11/2022	COB	56,96	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 178 / 1 ) = 178 X 0,32 =	56,96
1196096-I	00202539671200000101	PJ - DEBORA GRAZIELE TAVARES DA SILVA	21/10/2022	COB	19,52	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 61 / 1 ) = 61 X 0,32 =	19,52
1195284-I-G	00202511761200018301	PJ - JULIO CESAR DE ALMEIDA	20/10/2022	COB	170,56	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 533 / 1 ) = 533 X 0,32 =	170,56
1238019-I	00202553247700000101	PJ - MICHELLE BARBOSA DA SILVA	21/11/2022	COB	56,96	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 178 / 1 ) = 178 X 0,32 =	56,96
1233713-I	00202536380000000102	PJ - WANDERLI FIGUEIREDO DE ARAUJO	18/11/2022	COB	56,96	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 178 / 1 ) = 178 X 0,32 =	56,96
1229899-I	00202553330100000101	PJ - WESLEI SILVA NEVES	16/11/2022	COB	56,96	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 178 / 1 ) = 178 X 0,32 =	56,96

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 437,44	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	437,44	11,00	48,12	0,00	0,00	0,00
Total Atos Co-participação (ACO)	Base Cálculo INSS Benef	% Benef	Total INSS Benef		% CONFINS	Dedução CONFINS	Total CONFINS
Local 0,00	Rede 0,00	0,00	11,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Atos Pós Pagamento (PP)			Total Contribuição INSS no Período		% CSLL	Dedução CSLL	Total CSLL
Local 0,00	Rede 0,00		Valor	INSS Retido	0,00	0,00	0,00
Total Bruto de Guia(s)			TOTAL INSS		Dedução Dependentes		Demais taxas
	437,44	7	48,12		0,00	0	
Total de Glosas							
0,00							
Total de (Guias - Glosas)							
437,44							
Total Ortodontia(s)							
0,00	0						
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 437,44							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 1630

Conta Corrente: 436380

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.