

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 Rede	0,00	11,00	0,00	389,32	0,00	0,00	0,00
0,00 437,44							
	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Total Atos Complementares (AC)	437,44	11,00	48,12		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					
Total Bruto de Guia(s)					Dedução Dependentes		Demais taxas
437,44 ⁷					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
0,00			48,12				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
437,44						R\$ 389,32	
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), ou APP, acesse a opção SAD Meus Protocolos, até o prazo estabelecido no calendário de produção.