

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: null

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Cirurgião Dentista: 8271/ES - JESSICA RODRIGUES MOREIRA (23668)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
1130076-I	00202525307100115801	PJ - BRUNA JESUS DA SILVA CEZARIO	02/09/2022	COB	29,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 84 / 1 ) = 84 X 0,35 =	29,40
1161459-I	00202525307100115801	PJ - BRUNA JESUS DA SILVA CEZARIO	27/09/2022	COB	51,10	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 146 / 1 ) = 146 X 0,35 =	51,10
1130194-I	00202525307100115803	PJ - GABRIEL TRABACH MENDES CELESTINO	02/09/2022	COB	24,50	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 70 / 1 ) = 70 X 0,35 =	24,50
1128934-I	00202550941400000101	PJ - LAZARO EMANUEL RAIMUNDO	01/09/2022	COB	62,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 178 / 1 ) = 178 X 0,35 =	62,30
1139841-I	00202550941400000101	PJ - LAZARO EMANUEL RAIMUNDO	12/09/2022	COB	25,55	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 73 / 1 ) = 73 X 0,35 =	25,55
1142597-I	00202550941400000101	PJ - LAZARO EMANUEL RAIMUNDO	14/09/2022	COB	4,90	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 14 / 1 ) = 14 X 0,35 =	4,90
1145457-I	00202550941400000101	PJ - LAZARO EMANUEL RAIMUNDO	16/09/2022	COB	102,90	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 294 / 1 ) = 294 X 0,35 =	102,90

## 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		11,00	0,00	267,58	0,00	0,00	0,00
0,00 300,65							
	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Total Atos Complementares (AC)	300,65	11,00	33,07		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)		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	1.212,00	133,32					
					Dedução Dependentes		Demais taxas
Total Bruto de Guia(s)					0,00 0		
300,65 <sup>7</sup>			TOTAL INSS				
Total de Glosas			33,07				
0,00							
Total de (Guias - Glosas)							TOTAL LIQUIDO
300,65							R\$ 267,58
Total Ortodontia(s)							
0,00 <sup>0</sup>							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto	R\$ 300,65						

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 3167-4

Conta Corrente: 293946

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.