

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: AGOSTO/2023

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: PARIZI ODONTOLOGIA ESPECIALIZADA LTDA

CNPJ: 42908355000123 (PARIZI ODONTOLOGIA ESPECIALIZADA)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 11795/PE - CAMILLE PARIZI DE ALMEIDA VIANA (21215) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
1511531-I	00202557198400000101	PJ - BIANCA MARIA CARDOSO DA TRINDADE	29/06/2023 COB		128,10	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 366 / 1 ) = 366 X 0,35 =	128,10
1513109-I	00202556047900000101	PJ - GABRIELA MARIA DA SILVA	30/06/2023 COB		30,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 88 / 1 ) = 88 X 0,35 =	30,80
1517110-I	00202557901500000101	PJ - JESSICA KAROLAYNE MARIA PEREIRA DA SILVA	04/07/2023 COB		60,90	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 174 / 1 ) = 174 X 0,35 =	60,90
1517641-I	00202557901500000101	PJ - JESSICA KAROLAYNE MARIA PEREIRA DA SILVA	04/07/2023 COB		192,15	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 549 / 1 ) = 549 X 0,35 =	192,15
1519090-I	00202557722100000101	PJ - KASILENE DA SILVA NASCIMENTO	05/07/2023 COB		60,90	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 174 / 1 ) = 174 X 0,35 =	60,90
1519178-I	00202557722100000101	PJ - KASILENE DA SILVA NASCIMENTO	05/07/2023 COB		277,55	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 793 / 1 ) = 793 X 0,35 =	277,55
1535948-I	00202558094500000101	PJ - MARIA DE FATIMA CEZAR DE ALBUQUERQUE DE	19/07/2023 COB		60,90	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 174 / 1 ) = 174 X 0,35 =	60,90

Duplicata	Descrição	Créditos/Débitos	Vencimento	Tipo	Valor
DUP.: 00000506/01-05	REF. GUIA 1511531 MOVIMENTO REALIZADO PELO PROCESSO DE LANC. CRÉD./DÉB.		11/08/2023	D	21,35

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: AGOSTO/2023

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Duplicata	Descrição	Créditos/Débitos	Vencimento	Tipo	Valor
DUP.: 00000506/01-05	REF. GUIA 1511531 MOVIMENTO REALIZADO PELO PROCESSO DE LANC. CRÉD./DÉB.		11/08/2023	D	21,35

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				789,95	0,00	0,00	0,00
0,00	811,30	0,00	0,00				
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local	Rede	811,30	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	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		
811,30	7				0,00	0	
Total de Glosas			TOTAL INSS				
0,00			0,00				
Total de (Guias - Glosas)							
811,30							
Total Ortodontia(s)							
0,00	0						
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
21,35	1						
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 789,95							

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

Data do Crédito: 31/08/2023  
 Banco: BANCO C6 S.A  
 Agência: 0001  
 Conta Corrente: 106198122

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.