

Período de Competência: JANEIRO/2023

Cirurgião Dentista: 140925/SP - ANA JULIA MICHELON FIGUEIREDO (24494)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

1255321-I	00202553859300000103	PJ - MARA RUBIA DE OLIVEIRA CORREA	05/12/2022	COB	11,90	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 34 / 1 ) = 34 X 0,35 =	11,90
1260133-I	00202553859300000103	PJ - MARA RUBIA DE OLIVEIRA CORREA	08/12/2022	COB	135,10	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 386 / 1 ) = 386 X 0,35 =	135,10
1265562-I	00202540263000000101	PJ - LUCILENE ALVES PIRES BUENO	13/12/2022	COB	11,90	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 34 / 1 ) = 34 X 0,35 =	11,90
1265576-I	00202540263000000103	PJ - WILSON ALVES DA SILVA	13/12/2022	COB	11,90	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 34 / 1 ) = 34 X 0,35 =	11,90

### 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					152,01			
0,00 Prestadora	170,80		11,00	0,00		0,00	0,00	0,00
		Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Total Atos Complementares (AC)		170,80	11,00	18,79		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
			11,00	0,00		0,00	0,00	0,00
Total Atos Co-participação (ACO)								
Local Rede						% CSLL	Dedução CSLL	Total CSLL
0,00	0,00					0,00	0,00	0,00
		Total Contribuição INSS no Período						
						0,00	0,00	0,00
Total Atos Pós Pagamento (PP)								
Local Rede		Valor		INSS Retido				
0,00	0,00	1.126,67		225,33				
						Dedução Dependentes		Demais taxas
Total Bruto de Guia(s)							0,00	0
	170,80			TOTAL INSS				
Total de Glosas				18,79				
	0,00							
Total de (Guias - Glosas)							TOTAL LIQUIDO	
	170,80						R\$ 152,01	
Total Ortodontia(s)								
	0,00							
Total Crédito(s)								
Total Débito(s)								
Total Crédito/Débito								
Total Bruto	R\$ 170,80							

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

Data do Crédito: 31/01/2023

Banco: PAGSEGURO INTERNET S/A

Agência: 0001

Conta Corrente: 204048458

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.

