



Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: JANEIRO/2023

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

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

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
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) Local 0,00 Rede 170,80	Base Cálculo INSS PF 11,00	% PF 0,00	Total INSS PF 0,00	Base Cálculo 152,01	% IRRF 0,00	Dedução IRRF 0,00	Total IRRF 0,00
Total Atos Complementares (AC) Local 0,00 Rede 0,00	Base Cálculo INSS PJ 170,80	% PJ 11,00	Total INSS PJ 18,79		% PIS 0,00	Dedução PIS 0,00	Total PIS 0,00
Total Atos Co-participação (ACO) Local 0,00 Rede 0,00	Base Cálculo INSS Benef 11,00	% Benef 0,00	Total INSS Benef 0,00		% COFINS 0,00	Dedução COFINS 0,00	Total COFINS 0,00
Total Atos Pós Pagamento (PP) Local 0,00 Rede 0,00	Valor 1.126,67		INSS Retido 225,33		% CSLL 0,00	Dedução CSLL 0,00	Total CSLL 0,00
Total Bruto de Guia(s) 4 170,80					Dedução Dependentes 0,00		Demais taxas 0 0
Total de Glosas 0,00			TOTAL INSS 18,79				
Total de (Guias - Glosas) 170,80							
Total Ortodontia(s) 0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 170,80							
TOTAL LIQUIDO R\$ 152,01							

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), ou APP, acesse a opção SAD Meus Protocolos, até o prazo estabelecido no calendário de produção.

