

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: JUNHO/2024

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Cirurgião Dentista: 20923/SC - CRISTIANE ELISA RIBAS BATISTA (26433)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
1825025-I	002025078895500038502	PJ- ADALTON BINI	22/03/2024	COB	166,50	0,00	PARC: 1 DE 1 - (555 / 1) = 555 X 0,3 =	166,50
1855046-I	00202553311900547401	PJ- LEILIANE PITA DE CARVALHO	18/04/2024	COB	53,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,3 =	53,40
1855552-I	002025047643800077901	PJ- MARCIANO DA ROSA LINO	19/04/2024	COB	18,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - (61 / 1) = 61 X 0,3 =	18,30
1855672-I	00202553311900412001	PJ- ODIVALDO TRINDADE RAMOS	19/04/2024	COB	146,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (488 / 1) = 488 X 0,3 =	146,40
1859468-I	00202553311900114201	PJ- JEAN CARLOS PEREIRA	23/04/2024	COB	21,90	0,00	PARC: 1 DE 1 - (73 / 1) = 73 X 0,3 =	21,90
1860585-I	002025078895500035401	PJ- PAULO HENRIQUE LIMA DE	23/04/2024	COB	91,50	0,00	PARC: 1 DE 1 - (305 / 1) = 305 X 0,3 =	91,50
1862013-I	002025078895500056302	PJ- MARIA FRANCISCA LOPES DA SILVA	24/04/2024	COB	73,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (244 / 1) = 244 X 0,3 =	73,20
1862029-I	002025078895500056301	PJ- ANGELA MARIA LOPES DA SILVA	24/04/2024	COB	146,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (488 / 1) = 488 X 0,3 =	146,40
1866058-I	002025053311900635501	PJ- CARLOS HENRIQUE LIMA BRANDAO	29/04/2024	COB	10,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,3 =	10,20
1879488-I	002025053311900629501	PJ- GIORGIO TSAKIRIS VIEIRA	11/05/2024	COB	52,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (174 / 1) = 174 X 0,3 =	52,20
1879513-I	00202556037200000101	PJ- ILISANGELA ADELLE DA SILVA	11/05/2024	COB	21,90	0,00	PARC: 1 DE 1 - (73 / 1) = 73 X 0,3 =	21,90
1879544-I	002025109633400000602	PJ- ROSANE ONOFRE CAETANO	11/05/2024	COB	183,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (610 / 1) = 610 X 0,3 =	183,00
1882438-I	002025053311900097802	PJ- TAIANA CANDIDO	14/05/2024	COB	52,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (174 / 1) = 174 X 0,3 =	52,20
1884071-I	00202553311900064001	PJ- PAULINO ZILS	15/05/2024	COB	52,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (174 / 1) = 174 X 0,3 =	52,20
1886218-I	002025114203700000104	PJ- MONICA MAIA FUCKNER HUCH	16/05/2024	COB	10,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,3 =	10,20
1888851-I	00202553311900385901	PJ- MARCELO DA SILVA MARTINS	20/05/2024	COB	52,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (174 / 1) = 174 X 0,3 =	52,20
1888880-I	00202553311900020602	PJ- ELISANGELA REGUEL LOURENSO	20/05/2024	COB	10,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,3 =	10,20
1891157-I	002025114203700000101	PJ- MARCELO DA SILVA HUCH	21/05/2024	COB	52,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (174 / 1) = 174 X 0,3 =	52,20
1891744-I	002025053311900629501	PJ- GIORGIO TSAKIRIS VIEIRA	21/05/2024	COB	73,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (244 / 1) = 244 X 0,3 =	73,20
1891925-I	002025020200800044701	PJ- WESDREY MENESCAL DA LUZ	21/05/2024	COB	10,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,3 =	10,20
1893530-I	002025053311900633601	PJ- ELIZEU RODRIGO ROQUE DE	22/05/2024	COB	10,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,3 =	10,20
1894912-I	00202553311900060201	PJ- REGINALDO JOSE BARBOSA	23/05/2024	COB	10,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,3 =	10,20
1895082-I	00202523524500006502	PJ- MONICA RECH	23/05/2024	COB	52,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (174 / 1) = 174 X 0,3 =	52,20
1897910-I	00202553311900591802	PJ- GABRIELA COELHO DOS PASSOS	27/05/2024	COB	10,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,3 =	10,20

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	1.228,47	0,00	0,00	0,00
0,00 1.380,30							
	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Total Atos Complementares (AC)	1.380,30	11,00	151,83		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					
					Dedução Dependentes		Demais taxas
Total Bruto de Guia(s)					0,00 0		0,00
1.380,30 24							
Total de Glosas			TOTAL INSS				
0,00			151,83				
Total de (Guias - Glosas)							TOTAL LIQUIDO
1.380,30							R\$ 1.228,47
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto	R\$ 1.380,30						

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 4464

Conta Corrente: 458384

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.

Resumo do Pagamento

Total Atos Cobertos (COB)	Base Cálculo INSS PF	% PF	Total INSS PF	Base Cálculo	% IRRF	Dedução IRRF	Total IRRF
Local	0,00	11,00	0,00	1.228,47	0,00	0,00	0,00
Rede							
0,00							
Presadora							
1.380,30							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local	1.380,30	11,00	151,83		0,00	0,00	0,00
Rede							
0,00							
Total Atos Co-participação (ACO)	Base Cálculo INSS Benef	% Benef	Total INSS Benef		% CONFINS	Dedução CONFINS	Total COFINS
Local	0,00	11,00	0,00		0,00	0,00	0,00
Rede							
0,00							
Total Atos Pós Pagamento (PP)	Total Contribuição INSS no Período				% CSLL	Dedução CSLL	Total CSLL
Local	Valor		INSS Retido		0,00	0,00	0,00
Rede	0,00		0,00				
0,00							
Total Bruto de Guia(s)					Dedução Dependentes		Demais taxas
1.380,30					0,00 0		0,00
Total de Glosas				TOTAL INSS			
0,00				151,83			
Total de (Guias - Glosas)					TOTAL LIQUIDO		
1.380,30					R\$ 1.228,47		
Total Ortodontia(s)							
0,00							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto	R\$ 1.380,30						

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

Data do Crédito:
Banco: BANCO DO BRASIL S.A.
Agência: 4464
Conta Corrente: 458384