

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2023

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social:

CNPJ: null (null)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 53801/RJ - JULIA CALDERON DOS SANTOS (25921) - PRESTADOR

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
1566366-I	00202561891400000101	PJ - VINICIUS DE SOUZA	10/08/2023	COB	53,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 178 / 1 ) = 178 X 0,3 =	53,40
1571119-I	00202561891400000102	PJ - GIRLAIDE MARIA DA SILVA	14/08/2023	COB	53,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 178 / 1 ) = 178 X 0,3 =	53,40
1578852-I	00202562045400000101	PJ - RAIANE PASSOS MARTINS DOS SANTOS	21/08/2023	COB	53,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 178 / 1 ) = 178 X 0,3 =	53,40
1578867-I	00202562045400000102	PJ - ARTHUR GABRIEL VITOR DOS SANTOS	21/08/2023	COB	31,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 106 / 1 ) = 106 X 0,3 =	31,80

#### Resumo do Pagamento por Operadora

Total Atos Cobertos (COB)	Local	Rede	Base Cálculo INSS PF	% PF	Total INSS PF	Base Cálculo	% IRRF	Dedução IRRF	Total IRRF
0,00	192,00	0,00	0,00	11,00	0,00	170,88	0,00	0,00	0,00
Total Atos Complementares (AC)	Local	Rede	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
0,00	0,00	0,00	192,00	11,00	21,12		0,00	0,00	0,00
Total Atos Co-participação (ACO)	Local	Rede	Base Cálculo INSS Benef	% Benef	Total INSS Benef		% CONFINS	Dedução CONFINS	Total COFINS
0,00	0,00	0,00	0,00	11,00	0,00		0,00	0,00	0,00
Total Atos Pós Pagamento (PP)	Local	Rede	Total Contribuição INSS no Período				% CSLL	Dedução CSLL	Total CSLL
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00			0,00	0,00	0,00
Total Bruto de Guia(s)	192,00 4		TOTAL INSS		21,12	Dedução Dependentes		Demais taxas	
Total de Glosas	0,00					0,00 0			
Total de (Guias - Glosas)	192,00					TOTAL LIQUIDO		R\$ 170,88	
Total Ortodontia(s)	0,00 0								
Total Crédito(s)									
Total Débito(s)									
Total Crédito/Débito									
Total Bruto R\$ 192,00									

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO NUBANK

Agência: 0001

Conta Corrente: 338103437

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.

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2023

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Resumo do Pagamento

Total Atos Cobertos (COB)	Base Cálculo INSS PF	% PF	Total INSS PF	Base Cálculo	% IRRF	Dedução IRRF	Total IRRF
Local Rede Prestadora	0,00	11,00	0,00	170,88	0,00	0,00	0,00
0,00 192,00							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	192,00	11,00	21,12		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	11,00	0,00		0,00	0,00	0,00
0,00 0,00							
Total Atos Pós Pagamento (PP)			Total Contribuição INSS no Período		% CSLL	Dedução CSLL	Total CSLL
Local Rede			Valor INSS Retido		0,00	0,00	0,00
0,00 0,00			0,00 0,00				
Total Bruto de Guia(s)					Dedução Dependentes		Demais taxas
192,00 4					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
0,00			21,12				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
192,00						R\$ 170,88	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 192,00							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO NUBANK

Agência: 0001

Conta Corrente: 338103437