

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: JULHO/2019

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Cirurgião Dentista: 114567/SP - JOSE VINICIUS GHISELLI LOPES DOS SANTOS (2669)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
190936-I	00202510550600125503	PJ - ROGERIO RINALDI	06/05/2019	COB	106,56	0,00	PARC: 1 DE 1 - (333 / 1) = 333 X 0,32 =	106,56
197612-I	00202510550600769801	PJ - ALISSANDRA FERNANDA VERISSIMO DE SOUZA	03/06/2019	COB	56,96	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,32 =	56,96
197620-I	00202510550600769801	PJ - ALISSANDRA FERNANDA VERISSIMO DE SOUZA	03/06/2019	COB	28,16	0,00	PARC: 1 DE 1 - (88 / 1) = 88 X 0,32 =	28,16
204264-I-G	00202510550601520601	PJ - DARCI FREIRE	01/07/2019	COB	165,12	0,00	PARC: 1 DE 1 - (516 / 1) = 516 X 0,32 =	165,12
206053-I	00202524505700000102	PJ - HERMINIO PEDRO CARDOSO FILHO	04/07/2019	COB	71,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,4 =	71,20

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		11,00		380,92	0,00	0,00	0,00
0,00 428,00							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ	% PIS	Dedução PIS	Total PIS	
Local Rede	428,00	11,00	47,08	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		11,00		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	
428,00 5				0,00 0			
Total de Glosas			TOTAL INSS				
0,00			47,08				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
428,00						R\$ 380,92	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 428,00							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO BRADESCO S.A.

Agência: 19925

Conta Corrente: 10068002

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	
Local	Rede			11,00				380,92	
0,00	428,00							0,00	
		Base Cálculo INSS PJ		% PJ		Total INSS PJ		% IRRF	
Total Atos Complementares (AC)		428,00		11,00		47,08		0,00	
Local	Rede							Dedução IRRF	
0,00	0,00							0,00	
		Base Cálculo INSS Benef		% Benef		Total INSS Benef		% PIS	
Total Atos Co-participação (ACO)				11,00				0,00	
Local	Rede							Dedução PIS	
0,00	0,00							0,00	
								% CONFINS	
Total Atos Pós Pagamento (PP)								0,00	
Local	Rede							Dedução CONFINS	
0,00	0,00							0,00	
		Total Contribuição INSS no Período						% CSLL	
		Valor		INSS Retido				0,00	
		0,00		0,00				Dedução CSLL	
								0,00	
Total Bruto de Guia(s)								Dedução Dependentes	
428,00 ⁵								0,00 0	
Total de Glosas						TOTAL INSS			
0,00						47,08			
Total de (Guias - Glosas)								TOTAL LIQUIDO	
428,00								R\$ 380,92	
Total Ortodontia(s)									
0,00 ⁰									
Total Crédito(s)									
Total Débito(s)									
Total Crédito/Débito									
Total Bruto		R\$ 428,00							