

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: FEVEREIRO/2023

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: CAREN BAVARESCO ODONTOLOGIA EIRELI

CNPJ: 36040263000171 (CAREN BAVARESCO ODONTOLOGIA EIRELI)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 13479/RS - CAREN SERRA BAVARESCO (24779) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
1278973-I	00202554283100000101	PJ - HENRIQUE MARQUES	26/12/2022	COB	197,10	0,00	PARC: 1 DE 1 - (438 / 1) = 438 X 0,45 =	197,10
1280685-I	00202553957400000102	PJ - LOIR JAIRO MACIEL BUENO	29/12/2022	COB	80,10	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,45 =	80,10
1289119-I	00202554552700000101	PJ - FRANCIELLE MARIA DA SILVA	10/01/2023	COB	48,15	0,00	PARC: 1 DE 1 - (107 / 1) = 107 X 0,45 =	48,15
1291333-I	00202554346600000101	PJ - RUTIANE RODRIGUES MOREIRA	11/01/2023	COB	112,95	0,00	PARC: 1 DE 1 - (251 / 1) = 251 X 0,45 =	112,95

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 Prestadora		0,00	0,00	438,30	0,00	0,00	0,00
0,00 438,30							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede		438,30 0,00	0,00		0,65	0,00	2,85
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 0,00	0,00		3,00	0,00	13,15
0,00 0,00							
Total Atos Pós Pagamento (PP)	Total Contribuição INSS no Período				% CSLL	Dedução CSLL	Total CSLL
Local Rede	Valor INSS Retido				1,00	0,00	4,38
0,00 0,00	0,00 0,00						
Total Bruto de Guia(s)					Dedução Dependentes		Demais taxas
438,30 4					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
0,00			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
438,30						R\$ 417,92	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 438,30							

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

Data do Crédito: 28/02/2023

Banco: BANRISUL

Agência: 0100

Conta Corrente: 0642968406

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.

