Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: OUTUBRO/2023

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: RADIOLOGIA ODONTOLOGICA MONTE POLLINO LTDA

CNPJ: 40896111000142 (RADIOLOGIA ODONTOLOGICA MONTE POLLINO LTDA)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 42497/RJ - ISABEL CASTRO SERRA EBERIENOS (25941) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
1598401-P	00202567118800000101	PJ - ISABELLA MARIE DE ALBUQUERQUE CABRAL MAT	04/09/2023	COB	66,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (222 / 1) = 222 X 0,3 =	66,60
1601239-I	00202551602900000101	PJ - THAINARA SILVA ARAUJO	06/09/2023	COB	66,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (222 / 1) = 222 X 0,3 =	66,60
1614157-P	00202567263600000101	PJ - LUCIANA BARRETO VIEIRA	18/09/2023	COB	90,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (300 / 1) = 300 X 0,3 =	90,00

Resumo do Pagamento por Operadora

Total Atos Cobertos (COB)
Local Rede Prestadora
0,00 223,20

Total Atos Complementares (AC)
Local Rede
0,00 0,00

Total Atos Co-participação (ACO)
Local Rede
0,00 0,00

Total Atos Pós Pagamento (PP)
Local Rede
0,00 0,00

Total Bruto de Guia(s)
223,20 3

Total de Glosas
0,00

Total de (Guias - Glosas)
223,20

Total Ortodontia(s)
0,00 0

Total Crédito(s)

Total Débito(s)

Total Crédito/Débito

Total Bruto R$ 223,20

Base Cálculo INSS PF	% PF	Total INSS PF
	0,00	0,00

Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ
223,20	0,00	0,00

Base Cálculo INSS Benef	% Benef	Total INSS Benef
	0,00	0,00

Total Contribuição INSS no Período

Valor	INSS Retido
0,00	0,00

TOTAL INSS
0,00

Base Cálculo
223,20

% IRRF	Dedução IRRF	Total IRRF
0,00	0,00	0,00

% PIS	Dedução PIS	Total PIS
0,65	0,00	1,45

% CONFINS	Dedução CONFINS	Total COFINS
3,00	0,00	6,70

% CSLL	Dedução CSLL	Total CSLL
1,00	0,00	2,23

Dedução Dependentes	Demais taxas
0,00	0

TOTAL LIQUIDO
R$ 212,82

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

Data do Crédito: 31/10/2023
Banco: BANCO ITAU UNIBANCO S.A.
Agência: 0934
Conta Corrente: 998154

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.

Guias: I - Intercâmbio E - Emergencial P - Possui procedimentos faturados para a empresa G - Recurso de Glosa