Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: null

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: RADIOFACIAL - DIAGNOSTICO ODONTOLOGICO POR IMAGEM LTDA

CNPJ: 04811987000185 (C.I.R.O - DIAGNOSTICO ODONTOLOGICO POR IMAGEM PORTUGAL)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 7436/GO - PRISCILLA PAIVA PEREIRA VELOZO (16249) - PRESTADOR

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
1314598-I	00202551388500000102	PJ - ADERVAL XAVIER DE SOUSA	26/01/2023	COB	34,72	0,00	PARC: 1 DE 1 - (56 / 1) = 56 X 0,62 =	34,72
1327497-I	00202511670800002002	PJ - CELIO DE JESUS BRITO	06/02/2023	COB	48,36	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,62 =	48,36
1328290-I	00202511670800002002	PJ - CELIO DE JESUS BRITO	06/02/2023	COB	121,52	0,00	PARC: 1 DE 1 - (196 / 1) = 196 X 0,62 =	121,52
1339032-I	00202553521100000101	PJ - ROBERTA KEYTE LOPES DA	14/02/2023	COB	100,44	0,00	PARC: 1 DE 1 - (162 / 1) = 162 X 0,62 =	100,44

Resumo do Pagamento por Operadora

Total Atos Cobertos (COB)
Local Rede Prestadora
0,00 305,04

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)
305,04 4

Total de Glosas
0,00

Total de (Guias - Glosas)
305,04

Total Ortodontia(s)
0,00 0

Total Crédito(s)

Total Débito(s)

Total Crédito/Débito

Total Bruto R$ 305,04

Base Cálculo INSS PF	% PF	Total INSS PF
	0,00	0,00
Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ
305,04	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
305,04

% IRRF	Dedução IRRF	Total IRRF
0,00	0,00	0,00
% PIS	Dedução PIS	Total PIS
0,65	0,00	1,98
% CONFINS	Dedução CONFINS	Total COFINS
3,00	0,00	9,15
% CSLL	Dedução CSLL	Total CSLL
1,00	0,00	3,05

Dedução Dependentes Demais taxas
0,00 0

TOTAL LIQUIDO
R$ 290,86

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 34215

Conta Corrente: 683965

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