

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: 17930/GO - LARA ELINE MOREIRA BRASIL SHIMASAKI (25176) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
1361228-I	00202536341100000101	PJ - TANIA MARIA SOUZA SILVA	06/03/2023 COB		26,04	0,00	PARC: 1 DE 1 - (42 / 1) = 42 X 0,62 =	26,04

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

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
1367242-I	00202548984100000101	PJ - GUILHERME CORREIA DA SILVA	09/03/2023 COB		8,68	0,00	PARC: 1 DE 1 - (14 / 1) = 14 X 0,62 =	8,68

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	34,72	0,00	0,00	34,72	0,00	0,00	0,00
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local	34,72	0,00	0,00		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	0,00		0,00		0,00	0,00	0,00
0,00	0,00						
Total Atos Pós Pagamento (PP)	Total Contribuição INSS no Período						
Local	Valor		INSS Retido				
0,00	0,00		0,00				
Total Bruto de Guia(s)					Dedução Dependentes		Demais taxas
34,72	2				0,00	0	
Total de Glosas				TOTAL INSS			
0,00				0,00			
Total de (Guias - Glosas)							
34,72							
Total Ortodontia(s)							
0,00	0						
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 34,72							

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.