Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: null

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Cirurgião Dentista: 50514/SP - MARILIA PIVA ALMEIDA LEITE SEGANTIN (16535)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
1221594-I	00202547356000000103	PJ - NICKOLAS RIAN FERREIRA DA SILVA	09/11/2022	COB	67,10	0,00	PARC: 1 DE 1 - (122 / 1) = 122 X 0,55 =	67,10
1301986-I	00202547356000000102	PJ - REBECA PRISCILA OLIVEIRA DA SILVA	18/01/2023	COB	139,08	0,00	PARC: 1 DE 1 - (244 / 1) = 244 X 0,57 =	139,08

Resumo do Pagamento por Operadora

Total Atos Cobertos (COB)
Local 0,00 Rede Prestadora 206,18

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

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

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

Total Bruto de Guia(s) 206,18 2

Total de Glosas 0,00

Total de (Guias - Glosas) 206,18

Total Ortodontia(s) 0,00 0

Total Crédito(s)

Total Débito(s)

Total Crédito/Débito

Total Bruto R$ 206,18

Base Cálculo INSS PF	% PF	Total INSS PF
0,00	11,00	0,00
Base Cálculo INSS PJ	**% PJ**	**Total INSS PJ**
206,18	11,00	22,68
Base Cálculo INSS Benef	**% Benef**	**Total INSS Benef**
0,00	11,00	0,00

Total Contribuição INSS no Período
Valor 0,00 INSS Retido 0,00

TOTAL INSS 22,68

Base Cálculo 183,50

% IRRF	Dedução IRRF	Total IRRF
0,00	0,00	0,00
% PIS	**Dedução PIS**	**Total PIS**
0,00	0,00	0,00
% CONFINS	**Dedução CONFINS**	**Total COFINS**
0,00	0,00	0,00
% CSLL	**Dedução CSLL**	**Total CSLL**
0,00	0,00	0,00

Dedução Dependentes 0,00 0 Demais taxas

TOTAL LIQUIDO R$ 183,50

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO SANTANDER BRASIL S.A.

Agência: 2010

Conta Corrente: 010006235

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