



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
1214838-I	00202548487800000101	PJ - CELENIR PORFIRO	03/11/2022	COB	40,15	0,00	PARC: 1 DE 1 - (73 / 1) = 73 X 0,55 =	40,15
1230979-I	00202548487800000101	PJ - CELENIR PORFIRO	16/11/2022	COB	67,10	0,00	PARC: 1 DE 1 - (122 / 1) = 122 X 0,55 =	67,10
1106336-I	00202547356000000103	PJ - NICKOLAS RIAN FERREIRA DA SILVA	17/08/2022	COB	33,55	0,00	PARC: 1 DE 1 - (61 / 1) = 61 X 0,55 =	33,55
1174404-I	00202546091900000101	PJ - ORLANDO MORETTO NETO	05/10/2022	COB	134,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (244 / 1) = 244 X 0,55 =	134,20
1195160-I-G	00202547356000000102	PJ - REBECA PRISCILA OLIVEIRA DA SILVA	20/10/2022	COB	123,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (154 / 1) = 154 X 0,8 =	123,20

Resumo do Pagamento por Operadora

Total Atos Cobertos (COB) Local 0,00	Rede 398,20	Base Cálculo INSS PF 0,00	% PF 11,00	Total INSS PF 0,00	Base Cálculo 354,40	% IRRF 0,00	Dedução IRRF 0,00	Total IRRF 0,00
Total Atos Complementares (AC) Local 0,00	Rede 0,00	Base Cálculo INSS PJ 398,20	% PJ 11,00	Total INSS PJ 43,80		% PIS 0,00	Dedução PIS 0,00	Total PIS 0,00
Total Atos Co-participação (ACO) Local 0,00	Rede 0,00	Base Cálculo INSS Benef 0,00	% Benef 11,00	Total INSS Benef 0,00		% CONFINS 0,00	Dedução CONFINS 0,00	Total COFINS 0,00
Total Atos Pós Pagamento (PP) Local 0,00	Rede 0,00	Valor 0,00		INSS Retido 0,00		% CSLL 0,00	Dedução CSLL 0,00	Total CSLL 0,00
Total Bruto de Guia(s) 5 398,20						Dedução Dependentes 0,00		Demais taxas 0,00
Total de Glosas 0,00								
Total de (Guias - Glosas) 398,20								
Total Ortodontia(s) 0,00	0							
Total Crédito(s)								
Total Débito(s)								
Total Crédito/Débito								
Total Bruto R\$ 398,20								
TOTAL INSS 43,80								
TOTAL LIQUIDO R\$ 354,40								

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.