Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: null

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: PATRICIA DE OLIVEIRA RODRIGUES ARAMAYO

CNPJ: 15318349000143 (ORTHO 10 ODONTOLOGIA)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 7543/DF - PATRICIA DE OLIVEIRA RODRIGUES ARAMAYO (120) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
540035-I	00202536762800000101	PJ - RUTE RODRIGUES VIANA	03/05/2021	COB	65,88	0,00	PARC: 1 DE 1 - (122 / 1) = 122 X 0,54 =	65,88
548252-I	00202536762800000101	PJ - RUTE RODRIGUES VIANA	11/05/2021	COB	32,94	0,00	PARC: 1 DE 1 - (61 / 1) = 61 X 0,54 =	32,94
548537-I	00202536762800000101	PJ - RUTE RODRIGUES VIANA	12/05/2021	COB	65,88	0,00	PARC: 1 DE 1 - (122 / 1) = 122 X 0,54 =	65,88

Resumo do Pagamento por Operadora

Total Atos Cobertos (COB)

Local	Rede Prestadora
0,00	164,70

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): 164,70 3

Total de Glosas: 0,00

Total de (Guias - Glosas): 164,70

Total Ortodontia(s): 0,00 0

Total Crédito(s)

Total Débito(s)

Total Crédito/Débito

Total Bruto R$ 164,70

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

Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ
164,70	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
164,70

% 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	Demais taxas
0,00	0

TOTAL LIQUIDO R$ 164,70

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

Data do Crédito:

Banco: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Agência: 3001

Conta Corrente: 000015146

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