Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: MARCO/2024

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: DANIELLE POITINI BRASIL

CNPJ: 09010226000148 (HPS DENTARIO)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 13963/RS - DANIELLE POITINI BRASIL (17641) - PRESTADOR

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
1777351-I	00202554026000000101	PJ - SILVANA GONCALVES GOULART	13/02/2024	COB	220,08	0,00	PARC: 1 DE 1 - (42 / 1) = 42 X 05,24 =	220,08
1788028-I	00202554026000000101	PJ - SILVANA GONCALVES GOULART	21/02/2024	COB	220,08	0,00	PARC: 1 DE 1 - (42 / 1) = 42 X 05,24 =	220,08
1789089-I	00202526743900001703	PJ - THOMAZ PEREIRA RICHROT	22/02/2024	COB	220,08	0,00	PARC: 1 DE 1 - (42 / 1) = 42 X 05,24 =	220,08

Resumo do Pagamento por Operadora

Total Atos Cobertos (COB)

Local	Rede Prestadora
0,00	660,24

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): 660,24 3

Total de Glosas: 0,00

Total de (Guias - Glosas): 660,24

Total Ortodontia(s): 0,00 0

Total Crédito(s)

Total Débito(s)

Total Crédito/Débito

Total Bruto R$ 660,24

Base Cálculo INSS PF	% PF	Total INSS PF
	0,00	0,00
Base Cálculo INSS PJ	**% PJ**	**Total INSS PJ**
660,24	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 660,24

% 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$ 660,24

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

Data do Crédito: 31/03/2024

Banco: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Agência: 0435

Conta Corrente: 000028827

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