

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: DEZEMBRO/2022

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: CENTRO DE SERVICOS ODONTOLOGICOS FOR DENT LTDA - FILIAL 3

CNPJ: 01155553000429 (FOR DENT - BARRA DA TIJUCA FILIAL 3)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 31269/RJ - ANDREA NASCIMENTO PINTOR (14372) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
1197166-I	00202525307100064801	PJ - TATIANA SOARES DO NASCIMENTO	21/10/2022 COB		60,90	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 174 / 1 ) = 174 X 0,35 =	60,90
1227727-I	00202538168800000903	PJ - LEDIMARA BARBERA ISQUI	14/11/2022 COB		61,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 176 / 1 ) = 176 X 0,35 =	61,60

#### 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	122,50	0,00	0,00	122,50	0,00	0,00	0,00
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local	Rede	122,50	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	Rede	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0,00	0,00						
Total Atos Pós Pagamento (PP)	Base Cálculo INSS no Período						
Local	Rede	Valor	INSS Retido				
0,00	0,00	0,00	0,00				
Total Bruto de Guia(s)					Dedução Dependentes		Demais taxes
122,50	2				0,00	0	
Total de Glosas			TOTAL INSS				
0,00			0,00				
Total de (Guias - Glosas)							TOTAL LIQUIDO
122,50							R\$ 122,50
Total Ortodontia(s)							
0,00	0						
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 122,50							

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

Data do Crédito: 30/12/2022

Banco: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Agência: 0198

Conta Corrente: 0037914728

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](http://www.odontolifeodontologia.com.br)), ou APP, acesse a opção SAD Meus Protocolos, até o prazo estabelecido no calendário de produção.