Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: AGOSTO/2023

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: RIGON SOLUCOES ODONTOLOGICAS LTDA

CNPJ: 43706576000181 (BOUTIQUE DO SORRISO)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 18684/SC - LUCIANE KRAEMER RIGON (20843) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
1482624-I	00202556787000000101	PJ - DALILA DE SOUZA	07/06/2023	COB	69,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (174 / 1) = 174 X 0,4 =	69,60
1519713-I	00202541482600000102	PJ - BRUNA CONCEICAO DOMINGOS	06/07/2023	COB	69,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (174 / 1) = 174 X 0,4 =	69,60
1533099-I	00202554624700000101	PJ - VERIDIANE FELTRIM	17/07/2023	COB	170,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (427 / 1) = 427 X 0,4 =	170,80

Resumo do Pagamento por Operadora

Total Atos Cobertos (COB)
Local Rede Prestadora
0,00 310,00

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)
310,00 3

Total de Glosas
0,00

Total de (Guias - Glosas)
310,00

Total Ortodontia(s)
0,00 0

Total Crédito(s)

Total Débito(s)

Total Crédito/Débito

Total Bruto R$ 310,00

Base Cálculo INSS PF	% PF	Total INSS PF
	0,00	0,00
Base Cálculo INSS PJ	**% PJ**	**Total INSS PJ**
310,00	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
310,00

% 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$ 310,00

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO INTER

Agência: 0001

Conta Corrente: 157724697

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

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: AGOSTO/2023

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Resumo do Pagamento

	Local	Rede	
Total Atos Cobertos (COB) Local Rede Prestadora	0,00	310,00	
Total Atos Complementares (AC)	0,00	0,00	
Total Atos Co-participação (ACO)	0,00	0,00	
Total Atos Pós Pagamento (PP)	0,00	0,00	
Total Bruto de Guia(s)		310,00	3
Total de Glosas		0,00	
Total de (Guias - Glosas)		310,00	
Total Ortodontia(s)		0,00	0
Total Crédito(s)			
Total Débito(s)			
Total Crédito/Débito			

Total Bruto R$ 310,00

Base Cálculo INSS PF	% PF	Total INSS PF
	0,00	0,00
Base Cálculo INSS PJ	**% PJ**	**Total INSS PJ**
310,00	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
310,00

% 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$ 310,00

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO INTER

Agência: 0001

Conta Corrente: 157724697

Guias: I - Intercâmbio E - Emergencial P - Possui procedimentos faturados para a empresa G - Recurso de Glosa