

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: FEVEREIRO/2023

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: EQUILIBRIO ODONTOLOGIA LTDA

CNPJ: 24527214000189 (EQUILIBRIO ODONTOLOGIA LTDA)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 5201/ES - LUANA RENATA FERNANDES POSTIGLIONE (21134) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
1257380-I	00202545777200004401	PJ - ROSILANE NASCIMENTO BARREIROS PEREIRA	06/12/2022 COB		108,40	24,40	PARC: 1 DE 1 - (210 / 1) = 210 X 0,4 =	84,00
1273277-I	00202554034700000101	PJ - LEANDRO DE OLIVEIRA	20/12/2022 COB		71,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,4 =	71,20
1282026-I	00202552334300000101	PJ - MARIA LUISA FERREIRA MAGALHAES	03/01/2023 COB		192,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (481 / 1) = 481 X 0,4 =	192,40
1282152-I	00202552350200000101	PJ - ALEJANDRO WILLIAM ITABORAHY ALABRIN	03/01/2023 COB		71,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,4 =	71,20
1298735-I	00202552350200000101	PJ - ALEJANDRO WILLIAM ITABORAHY ALABRIN	17/01/2023 COB		35,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (88 / 1) = 88 X 0,4 =	35,20
1303945-I	00202552350200000101	PJ - ALEJANDRO WILLIAM ITABORAHY ALABRIN	19/01/2023 COB		35,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (88 / 1) = 88 X 0,4 =	35,20

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 0,00 489,20		0,00	0,00	489,20	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 0,00 0,00	489,20	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
Total Atos Pós Pagamento (PP)			Total Contribuição INSS no Período				
Local Rede 0,00 0,00		Valor	INSS Retido				
Total Bruto de Guia(s)					Dedução Dependentes		Demais taxes
513,60 6					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
24,40			0,00				
Total de (Guias - Glosas)							
489,20							
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 489,20							

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

Data do Crédito: 28/02/2023

Banco: BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 18023

Conta Corrente: 1213873

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 GLOSADAS

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: FEVEREIRO/2023

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

GUIAS GLOSADAS

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
1257380	00202545777200004401	ROSILANE NASCIMENTO BARREIROS PEREIRA	06/12/2022
Procedimento: 85100196	Aplicação: 16-D	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)