

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Cirurgião Dentista: 120884/SP - BRUNA SANTOS DE FREITAS (16904)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
1106537-I	00202510550602095401	PJ - LUCIANO FERREIRA XAVIER	17/08/2022	COB	104,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - (149 / 1) = 149 X 0,7 =	104,30
1111955-I-G	00202510550601004702	PJ - MARIA EMILIA SCARPARI DE SOUZA	22/08/2022	COB	61,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (88 / 1) = 88 X 0,7 =	61,60
1111957-I-G	00202510550601276003	PJ - SOFIA SANTOS MILHORINI	22/08/2022	COB	98,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (140 / 1) = 140 X 0,7 =	98,00
1111958-I-G	00202510550601431802	PJ - EDUARDO MIGUEL CHAVES GARCIA	22/08/2022	COB	50,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (72 / 1) = 72 X 0,7 =	50,40
1142835-I	00202510550602021801	PJ - MIGUEL DEL HOYO PACHECO	14/09/2022	COB	11,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (16 / 1) = 16 X 0,7 =	11,20
1168693-I	00202510550602021801	PJ - MIGUEL DEL HOYO PACHECO	01/10/2022	COB	147,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (210 / 1) = 210 X 0,7 =	147,00
1168722-I	00202510550601276003	PJ - SOFIA SANTOS MILHORINI	01/10/2022	COB	42,70	0,00	PARC: 1 DE 1 - (61 / 1) = 61 X 0,7 =	42,70
1168724-I	00202510550601276001	PJ - DANILO SILVA MILHORINI	01/10/2022	COB	42,70	0,00	PARC: 1 DE 1 - (61 / 1) = 61 X 0,7 =	42,70
1168726-I	00202510550602095401	PJ - LUCIANO FERREIRA XAVIER	01/10/2022	COB	42,70	0,00	PARC: 1 DE 1 - (61 / 1) = 61 X 0,7 =	42,70
1168730-I	00202510550600174001	PJ - PAULO ROGERIO ZACARI	01/10/2022	COB	85,40	61,60	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,7 =	23,80
1174050-I	00202510550600720701	PJ - ELZA DE CAMARGO BOIANOSQUI	05/10/2022	COB	109,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (156 / 1) = 156 X 0,7 =	109,20
1196024-I	00202510550602101602	PJ - YARA DAIANE PERES FERREIRA	21/10/2022	COB	23,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,7 =	23,80
1204365-I	00202510550602101601	PJ - RAFAEL MONTALVAO DE CARVALHO	26/10/2022	COB	151,90	0,00	PARC: 1 DE 1 - (217 / 1) = 217 X 0,7 =	151,90
1204402-I	00202510550601180203	PJ - JOAO RAFAEL PEREIRA MORAES	26/10/2022	COB	23,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,7 =	23,80
1204413-I	00202510550602021801	PJ - MIGUEL DEL HOYO PACHECO	26/10/2022	COB	61,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (88 / 1) = 88 X 0,7 =	61,60
1204447-I	00202510550602101602	PJ - YARA DAIANE PERES FERREIRA	26/10/2022	COB	189,70	0,00	PARC: 1 DE 1 - (271 / 1) = 271 X 0,7 =	189,70

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	0,00	11,00	0,00	1.054,12	0,00	0,00	0,00
0,00 1.184,40							
	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Total Atos Complementares (AC)	1.184,40	11,00	130,28		0,00	0,00	0,00
Local Rede							
0,00 0,00							
	Base Cálculo INSS Benef	% Benef	Total INSS Benef		% CONFINS	Dedução CONFINS	Total COFINS
Total Atos Co-participação (ACO)	0,00	11,00	0,00		0,00	0,00	0,00
Local Rede							
0,00 0,00					% CSLL	Dedução CSLL	Total CSLL
					0,00	0,00	0,00
Total Atos Pós Pagamento (PP)	Total Contribuição INSS no Período						
Local Rede	Valor	INSS Retido					
0,00 0,00	0,00	0,00					
					Dedução Dependentes		Demais taxas
Total Bruto de Guia(s)					0,00 0		
1.246,00 16							
Total de Glosas			TOTAL INSS				
61,60			130,28				
Total de (Guias - Glosas)							TOTAL LIQUIDO
1.184,40							R\$ 1.054,12
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto	R\$ 1.184,40						

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

Data do Crédito: 30/11/2022

Banco: BANCO SANTANDER BRASIL S.A.

Agência: 0022

Conta Corrente: 010241439

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			
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
1168730	00202510550600174001	PAULO ROGERIO ZACARI	01/10/2022
Procedimento: 85100200	Aplicação: 24-D,O	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)

Resumo do Pagamento

Total Atos Cobertos (COB)	Base Cálculo INSS PF	% PF	Total INSS PF	Base Cálculo	% IRRF	Dedução IRRF	Total IRRF
Local Rede	0,00	11,00	0,00	1.054,12	0,00	0,00	0,00
0,00 1.184,40							
	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Total Atos Complementares (AC)	1.184,40	11,00	130,28		0,00	0,00	0,00
Local Rede							
0,00 0,00							
	Base Cálculo INSS Benef	% Benef	Total INSS Benef		% CONFINS	Dedução CONFINS	Total COFINS
Total Atos Co-participação (ACO)	0,00	11,00	0,00		0,00	0,00	0,00
Local Rede							
0,00 0,00					% CSLL	Dedução CSLL	Total CSLL
					0,00	0,00	0,00
Total Atos Pós Pagamento (PP)	Total Contribuição INSS no Período						
Local Rede	Valor	INSS Retido					
0,00 0,00	0,00	0,00					
					Dedução Dependentes		Demais taxas
Total Bruto de Guia(s)					0,00 0		
1.246,00 16							
			TOTAL INSS				
Total de Glosas			130,28				
61,60							
Total de (Guias - Glosas)							TOTAL LIQUIDO
1.184,40							R\$ 1.054,12
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto	R\$ 1.184,40						

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

Data do Crédito: 30/11/2022

Banco: BANCO SANTANDER BRASIL S.A.

Agência: 0022

Conta Corrente: 010241439