

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: OUTUBRO/2022

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: CLINICA ODONTOLOGICA FREITAS AGUIAR LTDA

CNPJ: 29617395000158 (SORRISUS CLINICAS ODONTOLOGICAS)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 7356/MT - IULLY PRISCILLA LEONEL DE PAULA (22312) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
1060719-I	00202549049600000103	PJ - ABEL FERNANDES FERREIRA	14/07/2022 COB		104,30	30,80	PARC: 1 DE 1 - (210 / 1) = 210 X 0,35 =	73,50
1061227-I	00202549049600000103	PJ - ABEL FERNANDES FERREIRA	15/07/2022 COB		230,65	0,00	PARC: 1 DE 1 - (659 / 1) = 659 X 0,35 =	230,65
1067325-I	00202549892500000101	PJ - DOUGLAS WILEMBRIM	20/07/2022 COB		182,35	25,20	PARC: 1 DE 1 - (449 / 1) = 449 X 0,35 =	157,15
1067339-I	00202549892500000101	PJ - DOUGLAS WILEMBRIM	20/07/2022 COB		204,75	42,70	PARC: 1 DE 1 - (463 / 1) = 463 X 0,35 =	162,05
1088389-I	00202550283300000101	PJ - IZABEL DIAS DE BRITO	04/08/2022 COB		156,10	0,00	PARC: 1 DE 1 - (446 / 1) = 446 X 0,35 =	156,10
1088412-I	00202550283300000101	PJ - IZABEL DIAS DE BRITO	04/08/2022 COB		102,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (292 / 1) = 292 X 0,35 =	102,20
1096873-I	00202530625000031102	PJ - THAISA ALESSANDRA SQUISATTI	10/08/2022 COB		270,90	0,00	PARC: 1 DE 1 - (774 / 1) = 774 X 0,35 =	270,90
1104546-I	00202550492900000101	PJ - NELSON JOAO PARODE	16/08/2022 COB		87,85	0,00	PARC: 1 DE 1 - (251 / 1) = 251 X 0,35 =	87,85
1104595-I	00202550492900000101	PJ - NELSON JOAO PARODE	16/08/2022 COB		355,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (1016 / 1) = 1016 X 0,35 =	355,60
1107753-I	00202550576900000101	PJ - CLAUDETE DA PALMA DOS PASSOS	18/08/2022 COB		364,70	0,00	PARC: 1 DE 1 - (1042 / 1) = 1042 X 0,35 =	364,70
1107778-I	00202550576900000101	PJ - CLAUDETE DA PALMA DOS PASSOS	18/08/2022 COB		50,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (144 / 1) = 144 X 0,35 =	50,40
1116458-I	00202549469600000101	PJ - BRUNA KARIN RIBEIRO PEIXOTO	24/08/2022 COB		118,65	0,00	PARC: 1 DE 1 - (339 / 1) = 339 X 0,35 =	118,65
1117625-I	00202549469600000103	PJ - DAVY LUCAS RIBEIRO RAMOS	24/08/2022 COB		123,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (352 / 1) = 352 X 0,35 =	123,20
1117668-I	00202549469600000104	PJ - HENZO GABRYEL RIBEIRO	24/08/2022 COB		122,15	36,75	PARC: 1 DE 1 - (244 / 1) = 244 X 0,35 =	85,40
1117900-I	00202550745000000101	PJ - ELIVELTOM DA SILVA	24/08/2022 COB		370,65	0,00	PARC: 1 DE 1 - (1059 / 1) = 1059 X 0,35 =	370,65
1117912-I	00202550745000000101	PJ - ELIVELTOM DA SILVA	24/08/2022 COB		384,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - (1098 / 1) = 1098 X 0,35 =	384,30
1127090-I	00202550827400000101	PJ - GABRIEL DA SILVA SANTOS	31/08/2022 COB		270,90	0,00	PARC: 1 DE 1 - (774 / 1) = 774 X 0,35 =	270,90
1127110-I	00202550827400000101	PJ - GABRIEL DA SILVA SANTOS	31/08/2022 COB		21,35	0,00	PARC: 1 DE 1 - (61 / 1) = 61 X 0,35 =	21,35
1128740-I	00202550535800000102	PJ - CLARA RAYANE GOMES	01/09/2022 COB		244,65	0,00	PARC: 1 DE 1 - (699 / 1) = 699 X 0,35 =	244,65
1128761-I	00202550535800000102	PJ - CLARA RAYANE GOMES	01/09/2022 COB		52,15	0,00	PARC: 1 DE 1 - (149 / 1) = 149 X 0,35 =	52,15
1128851-I	00202550535800000101	PJ - MARIA DAS DORES ROSA GOMES	01/09/2022 COB		344,40	92,40	PARC: 1 DE 1 - (720 / 1) = 720 X 0,35 =	252,00
1129800-I	00202550840500000101	PJ - VICTORY EMANUELLE DE SOUZA BARBOSA	02/09/2022 COB		147,70	0,00	PARC: 1 DE 1 - (422 / 1) = 422 X 0,35 =	147,70
1129827-I	00202550840500000101	PJ - VICTORY EMANUELLE DE SOUZA BARBOSA	02/09/2022 COB		116,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (332 / 1) = 332 X 0,35 =	116,20

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: OUTUBRO/2022

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

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	4.198,25	0,00	0,00	4.198,25	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	4.198,25	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
Total Atos Pós Pagamento (PP)		Total Contribuição INSS no Período			% CSLL	Dedução CSLL	Total CSLL
Local Rede 0,00		Valor	INSS Retido		0,00	0,00	0,00
Total Bruto de Guia(s)					Dedução Dependentes		Demais taxes
4.426,10	23				0,00	0	
Total de Glosas		TOTAL INSS					
227,85		0,00					
Total de (Guias - Glosas)							
4.198,25							
Total Ortodontia(s)							
0,00	0						
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 4.198,25							

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

Data do Crédito: 30/10/2022

Banco: BANCO SAFRA SA

Agência: 0145

Conta Corrente: 005816938

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
1060719	00202549049600000103	ABEL FERNANDES FERREIRA		14/07/2022
Procedimento: 85100200	Aplicação: 17-D,O	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)	
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário		Data
1067325	00202549892500000101	DOUGLAS WILEMBRIM		20/07/2022
Procedimento: 84000090	Aplicação:	Motivo da Glosa: 3008	Descrição: 3008 - COBRANCA DE PROCEDIMENTO ODONTOLOGICO INCLUSO NO PROCEDIMENTO PRINCIPAL	
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário		Data
1067339	00202549892500000101	DOUGLAS WILEMBRIM		20/07/2022
Procedimento: 85100196	Aplicação: 25-D	Motivo da Glosa: 3081	Descrição: 3081 - RADIOGRAFIA/FOTO INICIAL NÃO ENVIADA	
Procedimento: 85100196	Aplicação: 36-D	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)	
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário		Data
1117668	00202549469600000104	HENZO GABRYEL RIBEIRO		24/08/2022
Procedimento: 84000198	Aplicação: 014	Motivo da Glosa: 3008	Descrição: 3008 - COBRANCA DE PROCEDIMENTO	

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: OUTUBRO/2022

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

GUIAS GLOSADAS

Procedimento: 84000198	Aplicação: 012	Motivo da Glosa: 3008	ODONTOLOGICO INCLUSO NO PROCEDIMENTO PRINCIPAL
Procedimento: 84000198	Aplicação: 013	Motivo da Glosa: 3008	Descrição: 3008 - COBRANCA DE PROCEDIMENTO ODONTOLOGICO INCLUSO NO PROCEDIMENTO PRINCIPAL
Procedimento: 84000198	Aplicação: 013	Motivo da Glosa: 3008	Descrição: 3008 - COBRANCA DE PROCEDIMENTO ODONTOLOGICO INCLUSO NO PROCEDIMENTO PRINCIPAL
Procedimento: 84000198	Aplicação: 013	Motivo da Glosa: 3008	Descrição: 3008 - COBRANCA DE PROCEDIMENTO ODONTOLOGICO INCLUSO NO PROCEDIMENTO PRINCIPAL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
1128851	00202550535800000101	MARIA DAS DORES ROSA GOMES	01/09/2022
Procedimento: 85100200	Aplicação: 14-D,O	Motivo da Glosa: 3081	Descrição: 3081 - RADIOGRAFIA/FOTO INICIAL NÃO ENVIADA
Procedimento: 85100200	Aplicação: 24-D,O	Motivo da Glosa: 3081	Descrição: 3081 - RADIOGRAFIA/FOTO INICIAL NÃO ENVIADA
Procedimento: 85100200	Aplicação: 25-M,O	Motivo da Glosa: 3081	Descrição: 3081 - RADIOGRAFIA/FOTO INICIAL NÃO ENVIADA

Resumo do Pagamento

Total Atos Cobertos (COB)	Base Cálculo INSS PF	% PF	Total INSS PF	Base Cálculo	% IRRF	Dedução IRRF	Total IRRF
Local Rede Prestadora				4.198,25	0,00	0,00	0,00
0,00	4.198,25	0,00	0,00				
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local	Rede	4.198,25	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						
Total Atos Pós Pagamento (PP)			Total Contribuição 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
4.426,10	23				0,00	0	
Total de Glosas			TOTAL INSS				
227,85			0,00				
Total de (Guias - Glosas)							
4.198,25							
Total Ortodontia(s)							
0,00	0						
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 4.198,25							

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

Data do Crédito: 30/10/2022

Banco: BANCO SAFRA SA

Agência: 0145

Conta Corrente: 005816938