

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: DEZEMBRO/2022

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: CLINICA ODONTOLOGICA EL KADRI EIRELI

CNPJ: 24412664000126 (CLINICA ODONTOLOGICA EL KADRI )

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 59744/SP - THAIS SELLMANN DE AGUIAR DUQUE (3382) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
1134290-I	00202542112000000101	PJ - JACQUEMILE SOUZA MATOS	06/09/2022 COB		200,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 590 / 1 ) = 590 X 0,34 =	200,60
1153688-I-G	00202549720600000101	PJ - PATRICIA DA SILVA SANTOS	21/09/2022 COB		87,72	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 258 / 1 ) = 258 X 0,34 =	87,72
1153690-I-G	00202531021700000101	PJ - ROSELI CORREIA DE LIMA DA SILVA	21/09/2022 COB		29,92	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 88 / 1 ) = 88 X 0,34 =	29,92
1194650-I-G	00202510550600203901	PJ - SANDRA ELLEN DA SILVA	20/10/2022 COB		181,22	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 533 / 1 ) = 533 X 0,34 =	181,22
1202378-I	00202510550602081401	PJ - MANOEL RIBEIRO GOMES	25/10/2022 COB		74,46	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 219 / 1 ) = 219 X 0,34 =	74,46
1202404-I	00202510550600646501	EB - ADELINA MARIA MAXIMO DA FONSECA ROQUE	25/10/2022		181,22	181,22	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APÓS CONCLUIDA.	0,00
1212748-I	00202547518900000102	PJ - KAUAN CORREIA NUNES	02/11/2022 COB		24,82	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 73 / 1 ) = 73 X 0,34 =	24,82
1212754-I	00202547620400000101	PJ - ALINE DE ALMEIDA MENDES	02/11/2022 COB		11,56	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 34 / 1 ) = 34 X 0,34 =	11,56
1214903-I	00202510550600646502	PJ - JOSE MARIA ROQUE	04/11/2022 COB		99,28	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 292 / 1 ) = 292 X 0,34 =	99,28
1222966-I	00202552545300000102	PJ - KAYNAN MICHEL DOS SANTOS REPE ZAIDAN	09/11/2022 COB		59,16	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 174 / 1 ) = 174 X 0,34 =	59,16
1225405-I	00202552946900000102	PJ - MARISTELA MACIEL DA SILVA	11/11/2022 COB		59,16	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 174 / 1 ) = 174 X 0,34 =	59,16
1236668-I	00202551225300000101	PJ - IVANILDE DE OLIVEIRA CRUZ	21/11/2022 COB		11,56	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 34 / 1 ) = 34 X 0,34 =	11,56
1243467-I	00202528100800000105	PJ - ADONIAS DA SILVA MEDEIROS	24/11/2022 COB		62,22	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 183 / 1 ) = 183 X 0,34 =	62,22
1245151-I	00202548475400000101	PJ - NATASHA FELIX SANTOS	25/11/2022 COB		24,82	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 73 / 1 ) = 73 X 0,34 =	24,82

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: DEZEMBRO/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	926,50	0,00	0,00	926,50	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 0,00	926,50	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
1.107,72	14				0,00	0	
Total de Glosas			TOTAL INSS				
181,22			0,00				
Total de (Guias - Glosas)							
926,50							
Total Ortodontia(s)							
0,00	0						
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 926,50							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO NUBANK

Agência: 0001

Conta Corrente: 838433531

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.

GUIAS GLOSADAS			
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
1202404	00202510550600646501	ADELINA MARIA MAXIMO DA FONSECA ROQUE	25/10/2022
Procedimento: 85200158	Aplicação: 17	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: DEZEMBRO/2022

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

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 0,00 926,50		0,00	0,00	926,50	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 0,00 0,00	926,50	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 taxas
1.107,72 14					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
181,22			0,00				
Total de (Guias - Glosas)							
926,50							
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 926,50							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO NUBANK

Agência: 0001

Conta Corrente: 838433531