

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: DEZEMBRO/2022

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: ODONTOLOGIA EVOLUCIONARIA LTDA

CNPJ: 36956097000158 (ODONTOLOGIA EVOLUCIONARIA)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 147971/SP - MURILO HENRIQUE GONCALVES (24057) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
1169111-I	00202510550600521702	EB - MARIA ESTELA MORETE GARCIA	03/10/2022		5,60	5,60	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00
1180510-I	00202550525900000101	PJ - DIOWARI DIONNE ROSA BERIGO	10/10/2022	COB	54,90	0,00	PARC: 1 DE 1 - (122 / 1) = 122 X 0,45 =	54,90
1218762-I	00202548190400000102	PJ - JOSIAS DA SILVA GABRIEL	07/11/2022	COB	13,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,4 =	13,60

Cirurgião Dentista: 115236/SP - CAROLINE FRANCO (24058) - PRESTADOR

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
1156361-I	00202550525900000101	PJ - DIOWARI DIONNE ROSA BERIGO	22/09/2022	COB	97,66	45,20	PARC: 1 DE 1 - (122 / 1) = 122 X 0,43 =	52,46
1197708-I	00202551535300000102	PJ - PAMELA CRISTINA TEIXEIRA DE MEDEIROS	22/10/2022	COB	17,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,5 =	17,00
1202985-I	00202552683300000101	PJ - GIOVANNA LUDWIG DOS REIS	26/10/2022	COB	17,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,5 =	17,00
1211436-I	00202552576300000101	PJ - VALMIR ANDRADE SALES	01/11/2022	COB	17,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,5 =	17,00
1220866-I	00202552917600000101	PJ - DIEGO FERREIRA DA SILVA	08/11/2022	COB	17,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,5 =	17,00
1220958-I	00202552917600000101	PJ - DIEGO FERREIRA DA SILVA	08/11/2022	COB	45,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (113 / 1) = 113 X 0,4 =	45,20
1240263-I	00202536927900001801	PJ - WALTER GUILHERME BEDENDO COSTA	22/11/2022	COB	17,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,5 =	17,00
1249437-I	00202548425100000101	PJ - LUCAS DOS SANTOS DE CASTRO	30/11/2022	COB	45,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (113 / 1) = 113 X 0,4 =	45,20

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	0,00	296,36	0,00	0,00	0,00
0,00 296,36							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	296,36	0,00	0,00		0,65	0,00	1,93
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		3,00	0,00	8,90
0,00 0,00							
Total Atos Pós Pagamento (PP)					% CSLL	Dedução CSLL	Total CSLL
Local Rede					1,00	0,00	2,97
0,00 0,00							
Total Bruto de Guia(s)	Total Contribuição INSS no Período					Dedução Dependentes	Demais taxas
347,16 11	Valor INSS Retido					0,00 0	
Total de Glosas			TOTAL INSS				
50,80			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
296,36						R\$ 282,56	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 296,36							

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

Data do Crédito: 30/12/2022

Banco: BANCO SANTANDER BRASIL S.A.

Agência: 0065

Conta Corrente: 130067008

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
1156361	00202550525900000101	DIOWARI DIONNE ROSA BERIGO	22/09/2022
Procedimento: 85100200	Aplicação: 35-D,V	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)
Procedimento: 81000421	Aplicação:	Motivo da Glosa: 3081	Descrição: 3081 - RADIOGRAFIA/FOTO INICIAL NÃO ENVIADA
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
1169111	00202510550600521702	MARIA ESTELA MORETE GARCIA	03/10/2022
Procedimento: 81000421	Aplicação:	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)

