

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: ABRIL/2023

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: CLINICAL DENTE CLINICA ODONTOLOGICA - EIRELI

CNPJ: 06964178000139 (CLINICAL DENTE)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 9725/PR - ALESSANDRA KELLE ROMANHOLO (15630) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
1322746-I	00202553280300000103	PJ - BEATRIZ BENNETTI PIMENTEL	01/02/2023 COB		21,35	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 61 / 1 ) = 61 X 0,35 =	21,35
1322751-I	00202553280300000103	PJ - BEATRIZ BENNETTI PIMENTEL	01/02/2023 COB		11,90	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 34 / 1 ) = 34 X 0,35 =	11,90
1328655-I	00202553280300000103	PJ - BEATRIZ BENNETTI PIMENTEL	06/02/2023 COB		61,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 176 / 1 ) = 176 X 0,35 =	61,60
1336813-I	00202553280300000101	PJ - APARECIDA DE CASSIA BENNETTI PIMENTEL	12/02/2023 COB		73,50	30,80	PARC: 1 DE 1 - ( 122 / 1 ) = 122 X 0,35 =	42,70
1347504-I	00202526196800004102	EB - CLAUDINEIA OLIVEIRA MOREIRA	22/02/2023		42,70	42,70	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00
1349410-I	00202526196800004102	PJ - CLAUDINEIA OLIVEIRA MOREIRA	23/02/2023 COB		30,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 88 / 1 ) = 88 X 0,35 =	30,80
1362129-I	00202547059500000101	PJ - SONIA REGINA SANCHES SILVA	06/03/2023 COB		49,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 140 / 1 ) = 140 X 0,35 =	49,00
1370197-I	00202526196800004102	PJ - CLAUDINEIA OLIVEIRA MOREIRA	13/03/2023 COB		49,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 140 / 1 ) = 140 X 0,35 =	49,00
1370227-I	00202553280300000101	EB - APARECIDA DE CASSIA BENNETTI PIMENTEL	13/03/2023		34,30	34,30	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: ABRIL/2023

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	266,35	0,00	0,00	266,35	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	266,35	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
374,15 9					0,00	0	
Total de Glosas			TOTAL INSS				
107,80			0,00				
Total de (Guias - Glosas)							TOTAL LIQUIDO
266,35							R\$ 266,35
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 266,35							

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

Data do Crédito: 30/04/2023

Banco: BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 3816

Conta Corrente: 213632

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
1336813	00202553280300000101	APARECIDA DE CASSIA BENNETTI PIMENTEL	12/02/2023
Procedimento: 85100200	Aplicação: 47-D,M	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
1347504	00202526196800004102	CLAUDINEIA OLIVEIRA MOREIRA	22/02/2023
Procedimento: 85100218	Aplicação: 27-D,M,O	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
1370227	00202553280300000101	APARECIDA DE CASSIA BENNETTI PIMENTEL	13/03/2023
Procedimento: 85100129	Aplicação: 15-D,M,P,O	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)