

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2022

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Cirurgião Dentista: 127896/SP - LETICIA GOMES RUCCIRETA (21464)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
1043157-I	00202540268000000102	PJ - ESEQUIEL PEREIRA DA SILVA	01/07/2022	COB	106,75	0,00	PARC: 1 DE 1 - (305 / 1) = 305 X 0,35 =	106,75
1046005-I	00202540268000000102	PJ - ESEQUIEL PEREIRA DA SILVA	04/07/2022	COB	50,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (144 / 1) = 144 X 0,35 =	50,40
1080549-I	00202540268000000102	PJ - ESEQUIEL PEREIRA DA SILVA	28/07/2022	COB	675,85	452,55	PARC: 1 DE 1 - (638 / 1) = 638 X 0,35 =	223,30
1111547-I	00202532725800010402	PJ - VICTOR DUSILEK VALENZUELA	22/08/2022	COB	60,90	0,00	PARC: 1 DE 1 - (174 / 1) = 174 X 0,35 =	60,90
1116477-I	00202511780300000101	PJ - NAYARA PRISCILA GOMES BIANCHESSI	24/08/2022	COB	254,10	133,00	PARC: 1 DE 1 - (346 / 1) = 346 X 0,35 =	121,10

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	500,58	0,00	0,00	0,00
0,00 562,45	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Total Atos Complementares (AC)	562,45	11,00	61,87		0,00	0,00	0,00
Local Rede					% CONFINS	Dedução CONFINS	Total COFINS
0,00 0,00	Base Cálculo INSS Benef	% Benef	Total INSS Benef		0,00	0,00	0,00
Total Atos Co-participação (ACO)	0,00	11,00	0,00		% CSLL	Dedução CSLL	Total CSLL
Local Rede					0,00	0,00	0,00
0,00 0,00	Total Contribuição INSS no Período						
Total Atos Pós Pagamento (PP)	Valor	INSS Retido					
Local Rede	0,00	0,00					
0,00 0,00							
Total Bruto de Guia(s)	TOTAL INSS						
1.148,00 5			61,87				
Total de Glosas							
585,55							
Total de (Guias - Glosas)							
562,45							
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 562,45							

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

Data do Crédito: 30/09/2022

Banco: BANCO ITAU S.A.

Agência: 6328

Conta Corrente: 199291

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
1080549	00202540268000000102	ESEQUIEL PEREIRA DA SILVA		28/07/2022
Procedimento: 85100226	Aplicação: 11-I,M,P,V	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)	
Procedimento: 85100226	Aplicação: 26-D,M,O,V	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)	
Procedimento: 85200158	Aplicação: 26	Motivo da Glosa: 3067	Descrição: 3067 - RADIOGRAFIA/FOTO FINAL NÃO ENVIADA	
Procedimento: 85200166	Aplicação: 11	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)	
Procedimento: 85200166	Aplicação: 21	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)	
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário		Data
1116477	00202511780300000101	NAYARA PRISCILA GOMES BIANCHESSI		24/08/2022
Procedimento: 85100218	Aplicação: 25-D,M,O	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)	
Procedimento: 85200166	Aplicação: 25	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)	