

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: NOVEMBRO/2022

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: BECK, FILIPIN E CIA LTDA

CNPJ: 33042671000174 (LA SANTE ODONTOLOGIA)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 24107/PR - KAREN LUANE FILIPIN FERRETI (20413) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
1056868-I	00202502683600502802	PJ - KAIRA SABRINA ROBETTI	12/07/2022	COB	104,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (174 / 1) = 174 X 0,6 =	104,40
1061990-I	00202549423600000101	PJ - HELEN PATRICIA INACIO	15/07/2022	COB	246,60	142,20	PARC: 1 DE 1 - (174 / 1) = 174 X 0,6 =	104,40
1108300-I	00202534637200018101	PJ - ANA ELISA LIMBERGER	18/08/2022	COB	157,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (262 / 1) = 262 X 0,6 =	157,20
1112638-I-G	00202507811900129102	PJ - EDILENE RAMOS ZOMERFELD	22/08/2022	COB	36,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (61 / 1) = 61 X 0,6 =	36,60
1112677-I-G	00202548983800000102	PJ - MARIA GABRIELA PULGAR DE SOUZA	22/08/2022	COB	52,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (88 / 1) = 88 X 0,6 =	52,80
1136762-I	00202509415200022602	PJ - ESTER ALVES JESUS DE	09/09/2022	COB	63,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (106 / 1) = 106 X 0,6 =	63,60
1140016-I	00202509415200022602	PJ - ESTER ALVES JESUS DE	12/09/2022	COB	36,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (61 / 1) = 61 X 0,6 =	36,60
1156872-I	00202502683600274201	PJ - ANDRE JONAS DE FREITAS	23/09/2022	COB	141,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (235 / 1) = 235 X 0,6 =	141,00
1156902-I	00202511093300004901	PJ - FERNANDO RODRIGO KAISER HUBNER	23/09/2022	COB	104,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (174 / 1) = 174 X 0,6 =	104,40
1156933-I	00202511093300004902	PJ - ISABELA SCHERA DE SANTANA	23/09/2022	COB	104,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (174 / 1) = 174 X 0,6 =	104,40
1157137-I	00202531175400047802	PJ - MARCIANE DOS SANTOS	23/09/2022	COB	130,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (217 / 1) = 217 X 0,6 =	130,20
1172636-I	00202545578100001301	PJ - JOSELI STROHER RIBEIRO	04/10/2022	COB	104,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (174 / 1) = 174 X 0,6 =	104,40
1179749-I	00202531175400016505	PJ - BRAYAN EMANUEL GASPAROTTO	10/10/2022	COB	63,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (106 / 1) = 106 X 0,6 =	63,60

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	1.203,60	0,00	0,00	0,00
0,00 1.203,60							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	1.203,60	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				% CSLL	Dedução CSLL	Total CSLL
Local Rede	Valor INSS Retido				0,00	0,00	0,00
0,00 0,00	0,00 0,00						
Total Bruto de Guia(s)					Dedução Dependentes		Demais taxas
1.345,80 13					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
142,20			0,00				
Total de (Guias - Glosas)							TOTAL LIQUIDO
1.203,60							R\$ 1.203,60
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 1.203,60							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO COOPERATIVO SICREDI SA BANSICREDI

Agência: 0704

Conta Corrente: 691917

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
1061990	00202549423600000101	HELEN PATRICIA INACIO	15/07/2022
Procedimento: 85100196	Aplicação: 45-V	Motivo da Glosa: 3011	Descrição: 3011 - PROCEDIMENTO ODONTOLOGICO SEM REGISTRO DE EXECUCAO
Procedimento: 85100200	Aplicação: 38-D,O	Motivo da Glosa: 3011	Descrição: 3011 - PROCEDIMENTO ODONTOLOGICO SEM REGISTRO DE EXECUCAO
Procedimento: 85100200	Aplicação: 22-M,P	Motivo da Glosa: 3011	Descrição: 3011 - PROCEDIMENTO ODONTOLOGICO SEM REGISTRO DE EXECUCAO

