

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: MARCO/2023

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: DENTMUNDI CLINICA ODONTOLOGICA LTDA

CNPJ: 19693009000153 (DENTMUNDI CLINICA ODONTOLOGICA LTDA)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 1211149/SP - GLADSTONE ALVARENGA DE OLIVEIRA (23087) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
1236058-I	00202551023300000101	PJ - ANTONIA PEREIRA DA SILVA	21/11/2022 COB		11,90	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,35 =	11,90
1285817-I	00202543991800011103	PJ - EVELYN DE CARVALHO SILVA	06/01/2023 COB		62,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,35 =	62,30
1285855-I	00202543991800011103	PJ - EVELYN DE CARVALHO SILVA	06/01/2023 COB		128,10	0,00	PARC: 1 DE 1 - (366 / 1) = 366 X 0,35 =	128,10
1284664-I	00202552645900000101	PJ - FLAVIANA CRISTINA DE OLIVEIRA LACERDA	05/01/2023 COB		11,90	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,35 =	11,90
1214969-I	00202510550601118401	PJ - MELISSA CRUZ SILVA SABINO	04/11/2022 COB		62,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,35 =	62,30
1250582-I	00202551553700000101	PJ - NAYARA CAROLINE CONCEICAO SILVA	30/11/2022 COB		11,90	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,35 =	11,90
1284668-I	00202552645900000102	PJ - ROBSON SALES ANDRADE	05/01/2023 COB		11,90	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,35 =	11,90
1228436-I	00202549595500000103	PJ - SAMUEL FERREIRA DOS SANTOS	14/11/2022 COB		25,55	0,00	PARC: 1 DE 1 - (73 / 1) = 73 X 0,35 =	25,55
1235755-I	00202553363500000101	PJ - SONAIRA CONCEICAO SILVA	21/11/2022 COB		93,10	30,80	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,35 =	62,30

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: MARCO/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	0,00	388,15	0,00	0,00	0,00
0,00	388,15						
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local	Rede	388,15	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		0,00	0,00		0,00	0,00	0,00
Rede							
0,00	0,00						
Total Atos Pós Pagamento (PP)			Total Contribuição INSS no Período				
Local	Rede	Valor	INSS Retido				
0,00	0,00	0,00	0,00				
Total Bruto de Guia(s)					Dedução Dependentes		Demais taxes
418,95	9				0,00	0	
Total de Glosas			TOTAL INSS				
30,80			0,00				
Total de (Guias - Glosas)							
388,15							
Total Ortodontia(s)							
0,00	0						
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 388,15							

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

Data do Crédito: 31/03/2023

Banco: BANCO BRADESCO S.A.

Agência: 2405

Conta Corrente: 00720828

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
1235755	00202553363500000101	SONAIRA CONCEICAO SILVA	21/11/2022
Procedimento: 85100200	Aplicação: 26-M,O	Motivo da Glosa: 3081	Descrição: 3081 - RADIOGRAFIA/FOTO INICIAL NÃO ENVIADA