

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: JANEIRO/2022

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: CONSULTORIO ODONTOLOGICO DRA ANDREZA COSTA LTDA

CNPJ: 42642559000165 (CONSULTORIO DRA ANDREZA COSTA)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 125138/SP - ANDREZA SILVANA DA COSTA (20961) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
812046-I	00202543362800000101	PJ - MICHAEL FERRACINI DA SILVA	09/12/2021 COB		106,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 304 / 1 ) = 304 X 0,35 =	106,40
815130-I	00202510550600189201	PJ - THIAGO AVERSAN	13/12/2021 COB		82,25	21,35	PARC: 1 DE 1 - ( 174 / 1 ) = 174 X 0,35 =	60,90
820991-I	00202510550600189201	PJ - THIAGO AVERSAN	17/12/2021 COB		85,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 244 / 1 ) = 244 X 0,35 =	85,40

#### 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							
0,00 252,70		0,00	0,00	252,70	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 0,00	252,70	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				
Local Rede							
0,00 0,00		Valor	INSS Retido				
		0,00	0,00				
Total Bruto de Guia(s)					Dedução Dependentes		Demais taxas
274,05 3					0,00	0,00	0,00
Total de Glosas			TOTAL INSS				
21,35			0,00				
Total de (Guias - Glosas)							
252,70							
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 252,70							

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

Data do Crédito: 31/01/2022

Banco: BANCO NUBANK

Agência: 0001

Conta Corrente: 681213404

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.

Atendimentos aos Beneficiários cartão de início 406414: Razão Social ODONTO LIFE ASSISTÊNCIA ODONTOLOGICA S/A CNPJ 01.468.033/0001-23, Ins. Municipal 0422664607-7, Rua 24 de maio 1365 Rebouças, Curitiba PR 80230-080.

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
815130	00202510550600189201	THIAGO AVERSAN	13/12/2021
Procedimento: 85100196	Aplicação: 26-O	Motivo da Glosa: 3011	Descrição: 3011 - PROCEDIMENTO ODONTOLOGICO SEM REGISTRO DE EXECUCAO