

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: null

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: BIO DENTALIS CONSULTORIO ODONTOLOGICO LTDA

CNPJ: 40141443000117 (BIODENTALIS CLINICA ODONTOLOGICA)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 106943/SP - ORLANDO DA SILVA (23362) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
1431520-I	00202537238500007802	PJ - MARIA DE LOURDES MOREIRA DO NASCIMENTO	28/04/2023	COB	49,70	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 142 / 1 ) = 142 X 0,35 =	49,70
1433726-I	00202537238500007802	PJ - MARIA DE LOURDES MOREIRA DO NASCIMENTO	02/05/2023	COB	12,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 36 / 1 ) = 36 X 0,35 =	12,60
1434586-I	00202537238500007802	PJ - MARIA DE LOURDES MOREIRA DO NASCIMENTO	03/05/2023	COB	21,35	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 61 / 1 ) = 61 X 0,35 =	21,35
1415543-I	00202510550601011801	PJ - MEIRIELI APARECIDA BARBOSA SILVA	18/04/2023	COB	62,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 178 / 1 ) = 178 X 0,35 =	62,30
1392432-I	00202556067500000101	PJ - NADISON MOREIRA LIMA	28/03/2023	COB	62,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 178 / 1 ) = 178 X 0,35 =	62,30
1404240-I	00202556067500000101	PJ - NADISON MOREIRA LIMA	06/04/2023	COB	213,50	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 610 / 1 ) = 610 X 0,35 =	213,50
1404263-I	00202556067500000101	EB - NADISON MOREIRA LIMA	06/04/2023		42,70	42,70	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00
1453624-I	00202507463700007801	PJ - VINICIUS DE MOURA FACIONI	17/05/2023	COB	62,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 178 / 1 ) = 178 X 0,35 =	62,30

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: null

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	484,05	0,00	0,00	0,00
0,00 484,05							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	484,05	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)					% CSLL	Dedução CSLL	Total CSLL
Local Rede					0,00	0,00	0,00
0,00 0,00							
Total Bruto de Guia(s)	Total Contribuição INSS no Período						
526,75 8	Valor INSS Retido						
	0,00 0,00						
Total de Glosas							
42,70							
Total de (Guias - Glosas)							
484,05							
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 484,05							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO ITAU UNIBANCO S.A.

Agência: 9678

Conta Corrente: 998684

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
1404263	00202556067500000101	NADISON MOREIRA LIMA	06/04/2023
Procedimento: 85100196	Aplicação: 14-D	Motivo da Glosa: 3081	Descrição: 3081 - RADIOGRAFIA/FOTO INICIAL NÃO ENVIADA
Procedimento: 85100196	Aplicação: 24-M	Motivo da Glosa: 3081	Descrição: 3081 - RADIOGRAFIA/FOTO INICIAL NÃO ENVIADA