

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)		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
526,75 8				0,00 0			
Total de Glosas		TOTAL INSS					
42,70		0,00					
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), 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