

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: null

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: CLINICA ODONTOLOGICA DENTE FELIZ

CNPJ: 31861973000149 (CLINICA ODONTOLOGICA DENTE FELIZ)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 114316/SP - ELLEN FRANCA TORRES (24845) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
1341285-I	00202555326900000102	PJ - ANA CAROLINA DA SILVA GERALDO	15/02/2023	COB	11,90	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,35 =	11,90
1341288-I	00202555326900000102	PJ - ANA CAROLINA DA SILVA GERALDO	15/02/2023	COB	50,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (144 / 1) = 144 X 0,35 =	50,40
1346515-I	00202555326900000102	PJ - ANA CAROLINA DA SILVA GERALDO	18/02/2023	COB	21,35	0,00	PARC: 1 DE 1 - (61 / 1) = 61 X 0,35 =	21,35
1346518-I	00202555326900000102	PJ - ANA CAROLINA DA SILVA GERALDO	18/02/2023	COB	21,35	0,00	PARC: 1 DE 1 - (61 / 1) = 61 X 0,35 =	21,35
1341261-I	00202555326900000101	PJ - CILENE MARIA DA SILVA	15/02/2023	COB	11,90	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,35 =	11,90
1341280-I	00202555326900000101	PJ - CILENE MARIA DA SILVA	15/02/2023	COB	50,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (144 / 1) = 144 X 0,35 =	50,40
1346512-I	00202555326900000101	PJ - CILENE MARIA DA SILVA	18/02/2023	COB	61,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (176 / 1) = 176 X 0,35 =	61,60
1307986-I	00202553896600000101	PJ - ISABELLE GOMES DO NASCIMENTO	21/01/2023	COB	11,90	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,35 =	11,90
1307994-I	00202553896600000101	EB - ISABELLE GOMES DO NASCIMENTO	21/01/2023		186,55	186,55	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00
1331728-I	00202553896600000101	PJ - ISABELLE GOMES DO NASCIMENTO	08/02/2023	COB	21,35	0,00	PARC: 1 DE 1 - (61 / 1) = 61 X 0,35 =	21,35
1341311-I	00202555199100000101	PJ - VAGNER RAFAEL DOS SANTOS SILVA	15/02/2023	COB	11,90	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,35 =	11,90
1341421-I	00202555199100000101	PJ - VAGNER RAFAEL DOS SANTOS SILVA	15/02/2023	COB	50,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (144 / 1) = 144 X 0,35 =	50,40
1328308-I	00202554753500000101	PJ - WILLIAM MARTINS DOS SANTOS	06/02/2023	COB	11,90	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,35 =	11,90
1328333-I	00202554753500000101	PJ - WILLIAM MARTINS DOS SANTOS	06/02/2023	COB	50,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (144 / 1) = 144 X 0,35 =	50,40
1331695-I	00202554753500000101	PJ - WILLIAM MARTINS DOS SANTOS	08/02/2023	COB	42,70	0,00	PARC: 1 DE 1 - (122 / 1) = 122 X 0,35 =	42,70
1331700-I	00202554753500000101	PJ - WILLIAM MARTINS DOS SANTOS	08/02/2023	COB	42,70	0,00	PARC: 1 DE 1 - (122 / 1) = 122 X 0,35 =	42,70
1331705-I	00202554753500000101	PJ - WILLIAM MARTINS DOS SANTOS	08/02/2023	COB	21,35	0,00	PARC: 1 DE 1 - (61 / 1) = 61 X 0,35 =	21,35
1331706-I	00202554753500000101	PJ - WILLIAM MARTINS DOS SANTOS	08/02/2023	COB	42,70	0,00	PARC: 1 DE 1 - (122 / 1) = 122 X 0,35 =	42,70
1331711-I	00202554753500000101	PJ - WILLIAM MARTINS DOS SANTOS	08/02/2023	COB	21,35	0,00	PARC: 1 DE 1 - (61 / 1) = 61 X 0,35 =	21,35

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	557,55	0,00	0,00	0,00
0,00 557,55							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	557,55	0,00	0,00		0,65	0,00	3,62
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		3,00	0,00	16,73
0,00 0,00							
Total Atos Pós Pagamento (PP)					% CSLL	Dedução CSLL	Total CSLL
Local Rede					1,00	0,00	5,58
0,00 0,00							
Total Bruto de Guia(s)	Total Contribuição INSS no Período					Dedução Dependentes	Demais taxas
744,10 19	Valor INSS Retido					0,00 0	
	0,00 0,00						
Total de Glosas			TOTAL INSS				
186,55			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
557,55						R\$ 531,62	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 557,55							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO BRADESCO S.A.

Agência: 1261

Conta Corrente: 942693

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
1307994	00202553896600000101	ISABELLE GOMES DO NASCIMENTO	21/01/2023
Procedimento: 85200158	Aplicação: 26	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)