

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: null

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Cirurgião Dentista: 11484/GO - GIORDANO BRUNO PENAFORT DE LIMA (23221)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
1135654-I	00202543014600000101	PJ - ANDRE LUIS DO NASCIMENTO SILVA	08/09/2022	COB	171,15	0,00	PARC: 1 DE 1 - (489 / 1) = 489 X 0,35 =	171,15
1149967-I	00202542488500000102	PJ - CASSIO FERNANDES ALVES CUNHA	20/09/2022	COB	435,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (1244 / 1) = 1244 X 0,35 =	435,40
1152433-I	00202542488500000102	PJ - CASSIO FERNANDES ALVES CUNHA	21/09/2022	COB	61,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (176 / 1) = 176 X 0,35 =	61,60
1132249-I	00202550908000000101	PJ - CLIDENILSON ROCHA PEREIRA	05/09/2022	COB	287,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (820 / 1) = 820 X 0,35 =	287,00
1132283-I	00202550908000000101	PJ - CLIDENILSON ROCHA PEREIRA	05/09/2022	COB	147,70	0,00	PARC: 1 DE 1 - (422 / 1) = 422 X 0,35 =	147,70
1137129-I	00202550908000000101	PJ - CLIDENILSON ROCHA PEREIRA	09/09/2022	COB	21,35	0,00	PARC: 1 DE 1 - (61 / 1) = 61 X 0,35 =	21,35
1140636-I	00202550908000000101	PJ - CLIDENILSON ROCHA PEREIRA	14/09/2022	COB	64,05	0,00	PARC: 1 DE 1 - (183 / 1) = 183 X 0,35 =	64,05
1141841-I	00202551272200000102	PJ - DINALVA PEREIRA DA SILVA	14/09/2022	COB	62,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,35 =	62,30
1141850-I	00202551272200000101	PJ - GLEIDSON DE SOUZA GRINGO	14/09/2022	COB	62,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,35 =	62,30
1116661-I	00202548914800000102	PJ - MARIA E P DA S CAVALCANTE	24/08/2022	COB	192,50	0,00	PARC: 1 DE 1 - (550 / 1) = 550 X 0,35 =	192,50
1132217-I	00202548914800000102	PJ - MARIA E P DA S CAVALCANTE	05/09/2022	COB	51,10	0,00	PARC: 1 DE 1 - (146 / 1) = 146 X 0,35 =	51,10
1140589-I	00202550626300000101	PJ - NEUMA MEDEIROS LUZ	14/09/2022	COB	141,75	0,00	PARC: 1 DE 1 - (405 / 1) = 405 X 0,35 =	141,75
1141861-I	00202550626300000101	PJ - NEUMA MEDEIROS LUZ	14/09/2022	COB	62,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,35 =	62,30
1149777-I	00202550626300000101	PJ - NEUMA MEDEIROS LUZ	20/09/2022	COB	2,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (8 / 1) = 8 X 0,35 =	2,80
1141893-I	00202551162200000101	PJ - PAULO HENRIQUE FELIX DE OLIVEIRA	14/09/2022	COB	62,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,35 =	62,30
1146274-I	00202551162200000101	EB - PAULO HENRIQUE FELIX DE OLIVEIRA	16/09/2022		239,05	239,05	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00
1147381-I	00202551162200000101	EB - PAULO HENRIQUE FELIX DE OLIVEIRA	19/09/2022		116,55	116,55	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00
1149758-I	00202551162200000101	PJ - PAULO HENRIQUE FELIX DE OLIVEIRA	20/09/2022	COB	25,55	0,00	PARC: 1 DE 1 - (73 / 1) = 73 X 0,35 =	25,55
1150627-I	00202551162200000101	PJ - PAULO HENRIQUE FELIX DE OLIVEIRA	20/09/2022	COB	30,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (88 / 1) = 88 X 0,35 =	30,80
1122610-I	00202550860300000101	PJ - THULIO MORENO DE JESUS	29/08/2022	COB	256,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (732 / 1) = 732 X 0,35 =	256,20

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	0,00	11,00	0,00	1.902,95	0,00	0,00	0,00
0,00 2.138,15							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ	% PIS	Dedução PIS	Total PIS	
Local Rede	2.138,15	11,00	235,20	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	11,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
0,00 0,00							
Total Atos Pós Pagamento (PP)	Total Contribuição INSS no Período			% CSLL	Dedução CSLL	Total CSLL	
Local Rede	Valor INSS Retido			0,00	0,00	0,00	
0,00 0,00	0,00 0,00						
Total Bruto de Guia(s)				Dedução Dependentes		Demais taxas	
2.493,75 20				0,00 0			
Total de Glosas			TOTAL INSS				
355,60			235,20				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
2.138,15						R\$ 1.902,95	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 2.138,15							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO SANTANDER BRASIL S.A.

Agência: 0926

Conta Corrente: 010044345

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
1146274	00202551162200000101	PAULO HENRIQUE FELIX DE OLIVEIRA	16/09/2022
Procedimento: 85100226	Aplicação: 16-M,P,O,V	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)
Procedimento: 85200158	Aplicação: 16	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)
Procedimento: 81000421	Aplicação:	Motivo da Glosa: 3081	Descrição: 3081 - RADIOGRAFIA/FOTO INICIAL NÃO ENVIADA
Procedimento: 81000421	Aplicação:	Motivo da Glosa: 3081	Descrição: 3081 - RADIOGRAFIA/FOTO INICIAL NÃO ENVIADA
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
1147381	00202551162200000101	PAULO HENRIQUE FELIX DE OLIVEIRA	19/09/2022
Procedimento: 85200140	Aplicação: 14	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)