

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: null

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: FABIO CASOTTE CLINICA ODONTOLOGIA LTDA

CNPJ: 41809819000181 (FABIO CASOTTE - CONSULTORIO ODONTOLOGICO)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 12532/MG - FABIO CASOTTE (23791) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
1152250-I	00202544172800000101	PJ - CRISTIANE SOARES GOMES DA SILVA	21/09/2022	COB	257,08	245,18	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,35 =	11,90
1140679-I	00202547503500000102	PJ - JOSE CARLOS DE OLIVEIRA	14/09/2022	COB	257,08	245,18	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,35 =	11,90
1138536-I	00202547109900000102	PJ - VICTOR EMANOEL EUFRAZIO DA SILVA	12/09/2022	COB	11,90	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,35 =	11,90
1138536-I	00202547109900000102	PJ - VICTOR EMANOEL EUFRAZIO DA SILVA	12/09/2022	COB	245,18	0,00	PARC: 1 DE 1 - (533 / 1) = 533 X 0,46 =	245,18
1157790-I	00202547109900000102	PJ - VICTOR EMANOEL EUFRAZIO DA SILVA	23/09/2022	COB	245,18	0,00	PARC: 1 DE 1 - (533 / 1) = 533 X 0,46 =	245,18

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	526,06	0,00	0,00	0,00
0,00 526,06							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	526,06	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				% 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
1.016,42 4					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
490,36			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
526,06						R\$ 526,06	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 526,06							

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

Data do Crédito:

Banco: UNICRED

Agência: 5611

Conta Corrente: 1001736

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
1140679	00202547503500000102	JOSE CARLOS DE OLIVEIRA	14/09/2022

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: null

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

GUIAS GLOSADAS

Procedimento: 85200158 Aplicação: 37 Motivo da Glosa: 3068 Descrição: 3068 - RADIOGRAFIA FINAL SEM DISSOCIAÇÃO DOS CONDUTOS

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
1152250	00202544172800000101	CRISTIANE SOARES GOMES DA SILVA	21/09/2022
Procedimento: 85200158	Aplicação: 47	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)