

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: null

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: D.G.A. CLINICA DE SAUDE BUCAL LTDA

CNPJ: 23698286000126 (D.G.A. CLINICA DE SAUDE BUCAL LTDA)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 134637/SP - PRISCILA MATOS DA SILVA (22029) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
1388561-I	00202552547800000101	PJ - ALISSON TEODORO ALMEIDA DA SILVA	25/03/2023	COB	42,70	0,00	PARC: 1 DE 1 - (122 / 1) = 122 X 0,35 =	42,70
1402985-I	00202555939900000101	PJ - ANDERSON DE MOURA FERRON	05/04/2023	COB	60,90	0,00	PARC: 1 DE 1 - (174 / 1) = 174 X 0,35 =	60,90
1346219-I	00202553403100000101	PJ - DARLENE SILVA OLIVEIRA	17/02/2023	COB	99,75	0,00	PARC: 1 DE 1 - (285 / 1) = 285 X 0,35 =	99,75
1400779-I	00202556316700000101	PJ - ELENICE DE PAULA DOS SANTOS	04/04/2023	COB	60,90	0,00	PARC: 1 DE 1 - (174 / 1) = 174 X 0,35 =	60,90
1325405-I	00202544513300000101	PJ - ERIKA DO CARMO SANTANA	02/02/2023	COB	21,35	0,00	PARC: 1 DE 1 - (61 / 1) = 61 X 0,35 =	21,35
1394415-I	00202555918600000101	PJ - EVERCLANDIO PIRES DOS	29/03/2023	COB	42,70	0,00	PARC: 1 DE 1 - (122 / 1) = 122 X 0,35 =	42,70
1363797-I	00202555176900000102	PJ - FLAVIO VIANA DA SILVA	07/03/2023	COB	42,70	0,00	PARC: 1 DE 1 - (122 / 1) = 122 X 0,35 =	42,70
1390364-I	00202555176900000102	PJ - FLAVIO VIANA DA SILVA	27/03/2023	COB	42,70	0,00	PARC: 1 DE 1 - (122 / 1) = 122 X 0,35 =	42,70
1395819-I	00202553945000000103	PJ - HUGO HENRIQUE DE SOUZA DIAS	30/03/2023	COB	30,45	0,00	PARC: 1 DE 1 - (87 / 1) = 87 X 0,35 =	30,45
1289185-I	00202554052800000101	PJ - JORDANIA MARIELE OLIVEIRA SOUSA	10/01/2023	COB	21,35	0,00	PARC: 1 DE 1 - (61 / 1) = 61 X 0,35 =	21,35
1315775-I	00202553945000000104	PJ - KAYKE JEAN DE SOUZA DIAS	26/01/2023	COB	42,70	0,00	PARC: 1 DE 1 - (122 / 1) = 122 X 0,35 =	42,70
1319528-I	00202553945000000102	PJ - MARIA ANGELA DE SOUZA DIAS	30/01/2023	COB	73,15	4,90	PARC: 1 DE 1 - (195 / 1) = 195 X 0,35 =	68,25
1367472-I	00202549732100000103	PJ - MATHEUS CAMARGO DA SILVA	09/03/2023	COB	64,05	0,00	PARC: 1 DE 1 - (183 / 1) = 183 X 0,35 =	64,05
1362227-I	00202555176900000101	PJ - REGINA APARECIDA SANTOS VIEIRA	06/03/2023	COB	78,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (224 / 1) = 224 X 0,35 =	78,40
1367510-I	00202549732100000101	PJ - REGINA TERESA LOMBIZANI	09/03/2023	COB	30,45	0,00	PARC: 1 DE 1 - (87 / 1) = 87 X 0,35 =	30,45
1326853-I	00202554495400000101	PJ - TELLYANE MENEZES PEREIRA	03/02/2023	COB	42,70	0,00	PARC: 1 DE 1 - (122 / 1) = 122 X 0,35 =	42,70

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	792,05	0,00	0,00	0,00
0,00 792,05							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	792,05	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				% 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
796,95 16					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
4,90			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
792,05						R\$ 792,05	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 792,05							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO SANTANDER BRASIL S.A.

Agência: 2108

Conta Corrente: 130013047

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
1319528	00202553945000000102	MARIA ANGELA DE SOUZA DIAS	30/01/2023
Procedimento: 81000421	Aplicação:	Motivo da Glosa: 1319	Descrição: 1319 - GUIA SEM ASSINATURA DO ASSISTIDO