

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
1398120-I	00202552547800000101	PJ - ALISSON TEODORO ALMEIDA DA SILVA	01/04/2023	COB	42,70	0,00	PARC: 1 DE 1 - (122 / 1) = 122 X 0,35 =	42,70
1416960-I	00202556337800000102	PJ - ANDRE DA CONCEICAO RIBEIRO	18/04/2023	COB	37,10	0,00	PARC: 1 DE 1 - (106 / 1) = 106 X 0,35 =	37,10
1452049-I	00202555179900000101	PJ - DAIANE MARTINS DE LIMA	16/05/2023	COB	42,70	0,00	PARC: 1 DE 1 - (122 / 1) = 122 X 0,35 =	42,70
1411515-I	00202556316700000101	PJ - ELENICE DE PAULA DOS SANTOS	13/04/2023	COB	42,70	0,00	PARC: 1 DE 1 - (122 / 1) = 122 X 0,35 =	42,70
1447720-I	00202556316700000101	PJ - ELENICE DE PAULA DOS SANTOS	12/05/2023	COB	42,70	0,00	PARC: 1 DE 1 - (122 / 1) = 122 X 0,35 =	42,70
1397289-I	00202555918600000101	PJ - EVERCLANDIO PIRES DOS	31/03/2023	COB	30,45	0,00	PARC: 1 DE 1 - (87 / 1) = 87 X 0,35 =	30,45
1412019-I	00202555176900000102	PJ - FLAVIO VIANA DA SILVA	14/04/2023	COB	42,70	0,00	PARC: 1 DE 1 - (122 / 1) = 122 X 0,35 =	42,70
1385273-I	00202510550600351902	PJ - GUILHERME ASSUNCAO DE ANDRADE SILVA	22/03/2023	COB	11,90	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,35 =	11,90
1336310-I	00202555179900000102	PJ - KAU A EMANUEL MARTINS CALIPO	10/02/2023	COB	57,05	0,00	PARC: 1 DE 1 - (163 / 1) = 163 X 0,35 =	57,05
1446725-I	00202555179900000102	PJ - KAU A EMANUEL MARTINS CALIPO	11/05/2023	COB	35,70	4,90	PARC: 1 DE 1 - (88 / 1) = 88 X 0,35 =	30,80
1347338-I	00202554770000000102	PJ - KAUE FELIPE MATEUS DE	22/02/2023	COB	21,35	0,00	PARC: 1 DE 1 - (61 / 1) = 61 X 0,35 =	21,35
1441638-I	00202556337800000101	PJ - LUCAS SANTOS RIBEIRO	08/05/2023	COB	60,90	0,00	PARC: 1 DE 1 - (174 / 1) = 174 X 0,35 =	60,90
1385274-I	00202510550600351901	PJ - LUCIANA ASSUNCAO DE ANDRADE	22/03/2023	COB	60,90	0,00	PARC: 1 DE 1 - (174 / 1) = 174 X 0,35 =	60,90
1344773-I	00202554770000000101	PJ - LUCILENE MATEUS DA SILVA	17/02/2023	COB	42,70	0,00	PARC: 1 DE 1 - (122 / 1) = 122 X 0,35 =	42,70
1441634-I	00202556991100000101	PJ - LUIZ DE MOURA OLIVEIRA	08/05/2023	COB	60,90	0,00	PARC: 1 DE 1 - (174 / 1) = 174 X 0,35 =	60,90
1447468-I	00202556991100000101	PJ - LUIZ DE MOURA OLIVEIRA	12/05/2023	COB	42,70	0,00	PARC: 1 DE 1 - (122 / 1) = 122 X 0,35 =	42,70
1423781-I	00202556254700000101	PJ - MARIA IVONE SOLER	24/04/2023	COB	60,90	0,00	PARC: 1 DE 1 - (174 / 1) = 174 X 0,35 =	60,90
1438834-I	00202556254700000101	PJ - MARIA IVONE SOLER	05/05/2023	COB	56,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (160 / 1) = 160 X 0,35 =	56,00
1435294-I	00202554495400000101	PJ - TELL YANE MENEZES PEREIRA	03/05/2023	COB	35,70	4,90	PARC: 1 DE 1 - (88 / 1) = 88 X 0,35 =	30,80
1468942-I	00202554495400000101	PJ - TELL YANE MENEZES PEREIRA	26/05/2023	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	839,30	0,00	0,00	0,00
0,00 839,30							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	839,30	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
849,10 20					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
9,80			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
839,30						R\$ 839,30	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 839,30							

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
1435294	00202554495400000101	TELLYANE MENEZES PEREIRA	03/05/2023
Procedimento: 81000421	Aplicação:	Motivo da Glosa: 3081	Descrição: 3081 - RADIOGRAFIA/FOTO INICIAL NÃO ENVIADA
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
1446725	00202555179900000102	KAUA EMANUEL MARTINS CALIPO	11/05/2023
Procedimento: 81000421	Aplicação:	Motivo da Glosa: 3081	Descrição: 3081 - RADIOGRAFIA/FOTO INICIAL NÃO ENVIADA