

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: null

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: KITTO & FERNANDES CONSULTORIO ODONTOLOGICO LTDA - ME

CNPJ: 11915893000111 (ORAL CENTER - CLINICA ESPECIALIZADA EM ODONTOLOGIA)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 137/AC - CHARLES TEIXEIRA FERNANDES (2525) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
1242823-I	00202553058200000102	PJ - CLYSMAN DANIEL ARAUJO DA COSTA	23/11/2022	COB	106,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,6 =	106,80
1248098-I	00202553058200000102	PJ - CLYSMAN DANIEL ARAUJO DA COSTA	29/11/2022	COB	235,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (393 / 1) = 393 X 0,6 =	235,80
1242811-I	00202553058200000101	PJ - FRANCISCA MACIEL DE ARAUJO COSTA	23/11/2022	COB	106,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,6 =	106,80
1248050-I	00202553058200000101	PJ - FRANCISCA MACIEL DE ARAUJO COSTA	29/11/2022	COB	109,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (183 / 1) = 183 X 0,6 =	109,80
1233279-I	00202552423700000102	PJ - NICKOLAS MIGUEL BEZERRA MORAES	18/11/2022	COB	126,60	63,00	PARC: 1 DE 1 - (106 / 1) = 106 X 0,6 =	63,60
1197504-I	00202550394300000101	PJ - REGINALDO DOS SANTOS SOUZA	21/10/2022	COB	36,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (61 / 1) = 61 X 0,6 =	36,60
1197538-I	00202550394300000101	PJ - REGINALDO DOS SANTOS SOUZA	21/10/2022	COB	126,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (210 / 1) = 210 X 0,6 =	126,00

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	785,40	1,50	0,00	11,78
0,00 785,40							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	785,40	0,00	0,00		0,65	0,00	5,11
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	23,56
0,00 0,00					% CSLL	Dedução CSLL	Total CSLL
Total Atos Pós Pagamento (PP)					1,00	0,00	7,85
Local Rede							
0,00 0,00							
Total Bruto de Guia(s)	Total Contribuição INSS no Período						
848,40 7	Valor INSS Retido						
	0,00 0,00						
Total de Glosas							
63,00							
Total de (Guias - Glosas)							
785,40							
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 785,40							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO BRADESCO S.A.

Agência: 0427

Conta Corrente: 00890170

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
1233279	00202552423700000102	NICKOLAS MIGUEL BEZERRA MORAES	18/11/2022
Procedimento: 84000198	Aplicação: 012	Motivo da Glosa: 3008	Descrição: 3008 - COBRANCA DE PROCEDIMENTO ODONTOLOGICO INCLUSO NO PROCEDIMENTO PRINCIPAL
Procedimento: 84000198	Aplicação: 013	Motivo da Glosa: 3008	Descrição: 3008 - COBRANCA DE PROCEDIMENTO ODONTOLOGICO INCLUSO NO PROCEDIMENTO PRINCIPAL
Procedimento: 84000198	Aplicação: 014	Motivo da Glosa: 3008	Descrição: 3008 - COBRANCA DE PROCEDIMENTO ODONTOLOGICO INCLUSO NO PROCEDIMENTO PRINCIPAL