

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: null

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: CLINICA ODONTOMULT LTDA

CNPJ: 47513449000117 (ODONTOMULT)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 146389/SP - KAMILA OLIVEIRA LIMA (24624) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
1310998-I	00202553475900000101	PJ - ADILSON CAZUSA DA SILVA JUNIOR	24/01/2023 COB		62,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 178 / 1 ) = 178 X 0,35 =	62,30
1301078-I	00202554561800000102	PJ - CILANE LOPES BARROS	18/01/2023 COB		60,90	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 174 / 1 ) = 174 X 0,35 =	60,90
1307912-I	00202554561800000102	PJ - CILANE LOPES BARROS	21/01/2023 COB		170,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 488 / 1 ) = 488 X 0,35 =	170,80
1285225-I	00202506179800071701	PJ - EDUARDO VIEIRA DA ROCHA	06/01/2023 COB		11,90	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 34 / 1 ) = 34 X 0,35 =	11,90
1311029-I	00202553475900000102	PJ - JAQUELINE RAMOS BARBOSA CAZUSA	24/01/2023 COB		62,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 178 / 1 ) = 178 X 0,35 =	62,30
1307911-I	00202554561800000104	PJ - JULIA LOPES FERREIRA	21/01/2023 COB		60,90	49,00	PARC: 1 DE 1 - ( 34 / 1 ) = 34 X 0,35 =	11,90
1272691-I	00202554290500000101	PJ - MARCIO JOSE VIEIRA	19/12/2022 COB		11,90	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 34 / 1 ) = 34 X 0,35 =	11,90
1278684-I	00202554290500000101	PJ - MARCIO JOSE VIEIRA	26/12/2022 COB		74,55	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 213 / 1 ) = 213 X 0,35 =	74,55
1283380-I	00202554290500000101	PJ - MARCIO JOSE VIEIRA	04/01/2023 COB		201,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 576 / 1 ) = 576 X 0,35 =	201,60
1287419-I	00202546776400000101	PJ - MARIA ISABEL DOS SANTOS PEREIRA	09/01/2023 COB		11,90	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 34 / 1 ) = 34 X 0,35 =	11,90
1289953-I	00202546776400000101	PJ - MARIA ISABEL DOS SANTOS PEREIRA	10/01/2023 COB		49,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 140 / 1 ) = 140 X 0,35 =	49,00
1300481-I	00202546776400000101	PJ - MARIA ISABEL DOS SANTOS PEREIRA	17/01/2023 COB		21,35	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 61 / 1 ) = 61 X 0,35 =	21,35
1289899-I	00202510550601685403	PJ - PATRICIA GOES PERRUCCI	10/01/2023 COB		213,50	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 610 / 1 ) = 610 X 0,35 =	213,50
1291274-I	00202554561800000101	PJ - RICARDO ROBERTO DA SILVA	11/01/2023 COB		62,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 178 / 1 ) = 178 X 0,35 =	62,30
1307956-I	00202554561800000101	PJ - RICARDO ROBERTO DA SILVA	21/01/2023 COB		85,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 244 / 1 ) = 244 X 0,35 =	85,40
1315305-I	00202554673500000101	PJ - SILVIA LETICIA SAMPAIO RAMOS	26/01/2023 COB		62,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 178 / 1 ) = 178 X 0,35 =	62,30

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 1.173,90		0,00	0,00	1.173,90	0,00	0,00	0,00
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede 0,00 0,00	1.173,90	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 0,00 0,00		Valor	INSS Retido		0,00	0,00	0,00
Total Bruto de Guia(s)					Dedução Dependentes		Demais taxes
1.222,90	16				0,00	0	
Total de Glosas			TOTAL INSS				
49,00			0,00				
Total de (Guias - Glosas)							TOTAL LIQUIDO
1.173,90							R\$ 1.173,90
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 1.173,90							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 1639X

Conta Corrente: 583472

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](http://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
1307911	00202554561800000104	JULIA LOPES FERREIRA		21/01/2023
Procedimento: 84000198	Aplicação: 011	Motivo da Glosa: 3008	Descrição: 3008 - COBRANCA DE PROCEDIMENTO ODONTOLOGICO INCLUSO NO PROCEDIMENTO PRINCIPAL	
Procedimento: 84000198	Aplicação: 012	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	
Procedimento: 84000198	Aplicação: 013	Motivo da Glosa: 3008	Descrição: 3008 - COBRANCA DE PROCEDIMENTO ODONTOLOGICO INCLUSO NO PROCEDIMENTO PRINCIPAL	