

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: null

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: CLINICA LUIZ THEODORO BUSSOLOTTI LTDA

CNPJ: 15165466000114 (CLINICA LUIZ THEODORO BUSSOLOTTI)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 1811/SE - ZAILDA FERNANDA LIMA BUSSOLOTTI (22700) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
1071712-I	00202541806300000101	PJ - ANDREA DE SOUZA CALUMBY BISPO	22/07/2022 COB		417,90	406,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,35 =	11,90
1058615-I	00202549715300000101	PJ - CECILIA DE OLIVEIRA BOMFIM	13/07/2022 COB		87,85	0,00	PARC: 1 DE 1 - (251 / 1) = 251 X 0,35 =	87,85
1083037-I	00202549715300000101	EB - CECILIA DE OLIVEIRA BOMFIM	01/08/2022		53,90	53,90	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APÓS CONCLUÍDA.	0,00
1044762-I	00202543319000000101	PJ - ELOIZE DE JESUS MARTINS	04/07/2022 COB		197,05	0,00	PARC: 1 DE 1 - (563 / 1) = 563 X 0,35 =	197,05

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	296,80	0,00	0,00	296,80	0,00	0,00	0,00
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local 0,00	296,80	0,00	0,00		0,65	0,00	1,93
Total Atos Co-participação (ACO)	Base Cálculo INSS Benef	% Benef	Total INSS Benef		% CONFINS	Dedução CONFINS	Total COFINS
Local 0,00	0,00	0,00	0,00		3,00	0,00	8,90
Total Atos Pós Pagamento (PP)	Total Contribuição INSS no Período				% CSLL	Dedução CSLL	Total CSLL
Local 0,00	Valor	INSS Retido	0,00		1,00	0,00	2,97
Total Bruto de Guia(s)	756,70	4			Dedução Dependentes		Demais taxes
Total de Glosas			TOTAL INSS		0,00	0	
459,90			0,00				
Total de (Guias - Glosas)							TOTAL LIQUIDO
296,80							R\$ 283,00
Total Ortodontia(s)							
0,00							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 296,80							

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

Data do Crédito:

Banco: BANESE CLUBE+

Agência: 0064

Conta Corrente: 031007011

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
1071712	00202541806300000101	ANDREA DE SOUZA CALUMBY BISPO	22/07/2022
Procedimento: 85100064	Aplicação: 11	Motivo da Glosa: 3067	Descrição: 3067 - RADIOGRAFIA/FOTO FINAL NÃO ENVIADA

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: null

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

GUIAS GLOSADAS

Procedimento: 85100064	Aplicação: 12	Motivo da Glosa: 3067	Descrição: 3067 - RADIOGRAFIA/FOTO FINAL NÃO ENVIADA
Procedimento: 85100064	Aplicação: 21	Motivo da Glosa: 3067	Descrição: 3067 - RADIOGRAFIA/FOTO FINAL NÃO ENVIADA
Procedimento: 85100064	Aplicação: 23	Motivo da Glosa: 3067	Descrição: 3067 - RADIOGRAFIA/FOTO FINAL NÃO ENVIADA
Procedimento: 85400114	Aplicação: 22	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
1083037	00202549715300000101	CECILIA DE OLIVEIRA BOMFIM	01/08/2022
Procedimento: 85400076	Aplicação: 11	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)