

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: null

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: STELLA MOREIRA SILVA

CNPJ: 38336599000101 (VIVA E SORRIA ODONTOLOGIA)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 19078/SC - STELLA MOREIRA SILVA (20167) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
1064698-I	00202541480300000101	PJ - CICERO FREITAS DE SOUZA	19/07/2022 COB		384,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 854 / 1 ) = 854 X 0,45 =	384,30
1134826-I	00202519758100001201	PJ - ELIANE APARECIDA DALMAGRO	08/09/2022 COB		64,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 144 / 1 ) = 144 X 0,45 =	64,80
1093860-I	00202539423900010302	PJ - IVETE SCHULTZ DE SOUZA	09/08/2022 COB		15,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 34 / 1 ) = 34 X 0,45 =	15,30
1144094-I	00202551208300000102	PJ - JOSE MATIAS LIMA DA SILVA	15/09/2022 COB		63,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 140 / 1 ) = 140 X 0,45 =	63,00
1149504-I	00202551385800000101	PJ - LILLIAN SAMARA DE FREITAS CAVALHEIRO	20/09/2022 COB		119,70	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 266 / 1 ) = 266 X 0,45 =	119,70
1155096-I	00202551385800000101	PJ - LILLIAN SAMARA DE FREITAS CAVALHEIRO	22/09/2022 COB		78,30	12,60	PARC: 1 DE 1 - ( 146 / 1 ) = 146 X 0,45 =	65,70
1080217-I	00202539510500001302	PJ - MARILETE SANT ANNA	28/07/2022 COB		64,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 144 / 1 ) = 144 X 0,45 =	64,80
1139641-I	00202519758100018901	PJ - TATIANA ALINE WAMSER	12/09/2022 COB		64,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 144 / 1 ) = 144 X 0,45 =	64,80

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	842,40	0,00	0,00	842,40	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	842,40	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
Total Atos Pós Pagamento (PP)			Total Contribuição INSS no Período		% CSLL	Dedução CSLL	Total CSLL
Local Rede 0,00		Valor	INSS Retido		0,00	0,00	0,00
Total Bruto de Guia(s)					Dedução Dependentes		Demais taxes
855,00	8				0,00	0	
Total de Glosas			TOTAL INSS				
12,60			0,00				
Total de (Guias - Glosas)							
842,40							
Total Ortodontia(s)							
0,00	0						
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 842,40							

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

Data do Crédito:

Banco: SICOOB

Agência: 3249

Conta Corrente: 128333

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
1155096	00202551385800000101	LILLIAN SAMARA DE FREITAS CAVALHEIRO	22/09/2022
Procedimento: 81000421	Aplicação:	Motivo da Glosa: 3053	Descrição: 3053 - ELEMENTOS PODEM SER VISUALIZADOS EM UMA MESMA PELÍCULA
Procedimento: 81000421	Aplicação:	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)