

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: null

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: RZM CLINICA ODONTOLOGICA LTDA

CNPJ: 37134623000167 (CLINICA ODONTOLOGICA SERRANNA)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 19953/GO - ANDREZA EDUARDA GOMES BEIRO (23778) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
1279458-I	00202538023600031302	EB - ELAINE PEREIRA DA SILVA	27/12/2022		116,55	116,55	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00
1255630-I	00202544397100000101	PJ - FABIA FERREIRA DOS SANTOS	05/12/2022	COB	584,15	413,70	PARC: 1 DE 1 - ( 487 / 1 ) = 487 X 0,35 =	170,45
1309544-I	00202554781700000101	PJ - GISLENE GOMES DA SILVA	23/01/2023	COB	11,90	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 34 / 1 ) = 34 X 0,35 =	11,90
1255593-I	00202544396100000101	PJ - JOSE FERREIRA DOS SANTOS	05/12/2022	COB	25,55	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 73 / 1 ) = 73 X 0,35 =	25,55
1277910-I	00202544396100000101	PJ - JOSE FERREIRA DOS SANTOS	23/12/2022	COB	412,30	361,20	PARC: 1 DE 1 - ( 146 / 1 ) = 146 X 0,35 =	51,10
1309534-I	00202554781700000104	PJ - KETTELY LORRANE GOMES MOREIRA	23/01/2023	COB	11,90	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 34 / 1 ) = 34 X 0,35 =	11,90

Cirurgião Dentista: 20137/GO - DRIELE LANA VIEIRA DE SOUZA (23780) - PRESTADOR

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
1228366-I	00202551571200000103	PJ - CECILIA VIEIRA DE ABREU	14/11/2022	COB	37,10	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 106 / 1 ) = 106 X 0,35 =	37,10
1227246-I	00202538023600031302	PJ - ELAINE PEREIRA DA SILVA	12/11/2022	COB	62,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 178 / 1 ) = 178 X 0,35 =	62,30
1227250-I	00202538023600031301	PJ - JEAM MARCOS DE MELO	12/11/2022	COB	62,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 178 / 1 ) = 178 X 0,35 =	62,30

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	432,60	0,00	0,00	0,00
0,00 432,60							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	432,60	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)					% CSLL	Dedução CSLL	Total CSLL
Local Rede					0,00	0,00	0,00
0,00 0,00							
Total Bruto de Guia(s)	Total Contribuição INSS no Período					Dedução Dependentes	Demais taxas
1.324,05 9	Valor		INSS Retido			0,00 0	
	0,00		0,00				
Total de Glosas			TOTAL INSS				
891,45			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
432,60						R\$ 432,60	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 432,60							

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

Data do Crédito:

Banco: SICOOB

Agência: 4364

Conta Corrente: 427071

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
1255630	00202544397100000101	FABIA FERREIRA DOS SANTOS	05/12/2022
Procedimento: 85200140	Aplicação: 15	Motivo da Glosa: 3067	Descrição: 3067 - RADIOGRAFIA/FOTO FINAL NÃO ENVIADA
Procedimento: 85200140	Aplicação: 25	Motivo da Glosa: 3067	Descrição: 3067 - RADIOGRAFIA/FOTO FINAL NÃO ENVIADA
Procedimento: 85200166	Aplicação: 21	Motivo da Glosa: 3067	Descrição: 3067 - RADIOGRAFIA/FOTO FINAL NÃO ENVIADA
Procedimento: 85200166	Aplicação: 22	Motivo da Glosa: 3067	Descrição: 3067 - RADIOGRAFIA/FOTO FINAL NÃO ENVIADA
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
1277910	00202544396100000101	JOSE FERREIRA DOS SANTOS NETO	23/12/2022
Procedimento: 85200166	Aplicação: 13	Motivo da Glosa: 3067	Descrição: 3067 - RADIOGRAFIA/FOTO FINAL NÃO ENVIADA
Procedimento: 85200166	Aplicação: 11	Motivo da Glosa: 3067	Descrição: 3067 - RADIOGRAFIA/FOTO FINAL NÃO ENVIADA
Procedimento: 85200166	Aplicação: 21	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: 85200166 Aplicação: 23 Motivo da Glosa: 3067 Descrição: 3067 - RADIOGRAFIA/FOTO FINAL NÃO ENVIADA

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
1279458	00202538023600031302	ELAINE PEREIRA DA SILVA	27/12/2022
Procedimento: 85200140	Aplicação: 15	Motivo da Glosa: 3068	Descrição: 3068 - RADIOGRAFIA FINAL SEM DISSOCIAÇÃO DOS CONDUTOS