

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

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	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 CONFINS
Local	Rede	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0,00	0,00						
Total Atos Pós Pagamento (PP)			Total Contribuição INSS no Período				
Local	Rede	Valor	INSS Retido				
0,00	0,00	0,00	0,00				
Total Bruto de Guia(s)					Dedução Dependentes		Demais taxes
1.324,05	9				0,00	0	
Total de Glosas			TOTAL INSS				
891,45			0,00				
Total de (Guias - Glosas)							
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