

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: null

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: V J ODONTOLOGIA LTDA

CNPJ: 12266180000137 (SAUDE ORAL ODONTOLOGIA)

Operadora de Atendimento: 414 - ODONTO LIFE

Cirurgião Dentista: 2037/AM - ROMULO AUGUSTO SILVA (665) - PRESTADOR

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
2132-I	00202510490600009301	PJ - CARLOS CORTEZ PEREIRA	19/09/2014	COB	113,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (378 / 1) = 378 X 0,3 =	113,40
1749-I	00202502185700094801	PJ - RODRIGO TORRES LINS	01/09/2014	COB	141,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (470 / 1) = 470 X 0,3 =	141,00

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	0,00	254,40	0,00	0,00	0,00
0,00 254,40							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	254,40	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 0,00							
Total Atos Pós Pagamento (PP)	Total Contribuição INSS no Período				% CSLL	Dedução CSLL	Total CSLL
Local Rede	Valor		INSS Retido		0,00	0,00	0,00
0,00 0,00	0,00		0,00				
Total Bruto de Guia(s)					Dedução Dependentes		Demais taxas
254,40 2					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
0,00			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
254,40						R\$ 254,40	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
0,00 0							
Total Débito(s)							
0,00 0							
Total Crédito/Débito							
0,00 0							
Total Bruto	R\$ 254,40						

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO INTER

Agência: 0001

Conta Corrente: 65827546

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 406414: Razão Social ODONTO LIFE ASSISTÊNCIA ODONTOLOGICA S/A CNPJ 01.468.033/0001-23, Ins. Municipal 0422664607-7, Rua 24 de maio 1365 Rebouças, Curitiba PR 80230-080.

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
1749	00202502185700094801	RODRIGO TORRES LINS	01/09/2014
Procedimento: 85100226	Aplicação: 46-D,L,O,V	Motivo da Glosa: 1811	Descrição: NAO REALIZADO
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
2132	00202510490600009301	CARLOS CORTEZ PEREIRA	19/09/2014
Procedimento: 85100196	Aplicação: 47-O	Motivo da Glosa: 1811	Descrição: NAO REALIZADO

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: null

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

GUIAS GLOSADAS

Procedimento: 85300047	Aplicação: 011	Motivo da Glosa: 1811	Descrição: NAO REALIZADO
Procedimento: 85300047	Aplicação: 012	Motivo da Glosa: 1811	Descrição: NAO REALIZADO
Procedimento: 85300047	Aplicação: 014	Motivo da Glosa: 1811	Descrição: NAO REALIZADO
Procedimento: 85300047	Aplicação: 013	Motivo da Glosa: 1811	Descrição: NAO REALIZADO
Procedimento: 81000421	Aplicação: 12	Motivo da Glosa: 3008	Descrição: COBRANCA DE PROCEDIMENTO ODONTOLOGICO INCLUSO NO PROCEDIMENTO PRINCIPAL