

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: null

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: J. A. C. HERRERA CLINICA ODONTOLOGICA - ME

CNPJ: 12092663000162 (J. A. C. HERRERA CLINICA ODONTOLOGICA - ME)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 21307/RJ - JOSE ANTONIO CASTRO HERRERA (12804) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
1148888-I	00202550716500000101	PJ - ALESSANDRA DE ASSIS TEIXEIRA	19/09/2022 COB		47,68	0,00	PARC: 1 DE 1 - (149 / 1) = 149 X 0,32 =	47,68
1152826-I	00202550716500000101	EB - ALESSANDRA DE ASSIS TEIXEIRA	21/09/2022		82,56	82,56	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00
1170593-I	00202550716500000101	PJ - ALESSANDRA DE ASSIS TEIXEIRA	03/10/2022 COB		39,04	0,00	PARC: 1 DE 1 - (122 / 1) = 122 X 0,32 =	39,04
1159685-I	00202520399400021802	PJ - JOAO GABRIEL BEAUBERNARD CASTRO	26/09/2022 COB		55,68	0,00	PARC: 1 DE 1 - (174 / 1) = 174 X 0,32 =	55,68
1127112-I	00202538805300000101	PJ - PABLO SILVA DA PAIXAO DE SOUZA	31/08/2022 COB		10,88	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,32 =	10,88
1148914-I	00202538805300000101	EB - PABLO SILVA DA PAIXAO DE SOUZA	19/09/2022		208,96	208,96	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00

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	153,28	0,00	0,00	153,28	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	0,00	153,28	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							
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							
0,00	0,00	0,00	0,00				
Total Bruto de Guia(s)					Dedução Dependentes		Demais taxes
444,80	6				0,00	0	
Total de Glosas			TOTAL INSS				
291,52			0,00				
Total de (Guias - Glosas)							
153,28							
Total Ortodontia(s)							
0,00	0						
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 153,28							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO BRADESCO S.A.

Agência: 2359

Conta Corrente: 04118189

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

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: null

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

GUIAS GLOSADAS

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
1148914	00202538805300000101	PABLO SILVA DA PAIXAO DE SOUZA	19/09/2022
Procedimento: 82000212	Aplicação: 46	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)
Procedimento: 85400556	Aplicação: 46	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
1152826	00202550716500000101	ALESSANDRA DE ASSIS TEIXEIRA	21/09/2022
Procedimento: 85200166	Aplicação: 12	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)