

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	0,00	153,28	0,00	0,00	0,00
0,00 153,28							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	153,28	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)	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
444,80 6					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
291,52			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
153,28						R\$ 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)