

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: null

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: CLIZEVERTON DOS SANTOS LTDA

CNPJ: 19849369000100 (CLIZEVERTON DOS SANTOS LTDA)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 21786/PR - CLIZEVERTON DOS SANTOS (19463) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
1190320-I	00202503527900252501	PJ - JEYSON VALUS BAHLS	18/10/2022	COB	104,39	0,00	PARC: 1 DE 1 - (73 / 1) = 73 X 01,43 =	104,39
1142053-I	00202549788600000101	PJ - KAROLAI MARIET OLIVEIRA RODRIGUES	14/09/2022	COB	104,39	0,00	PARC: 1 DE 1 - (73 / 1) = 73 X 01,43 =	104,39
1137455-I	00202508560000000101	EB - MARLI MOREIRA DOS SANTOS	09/09/2022		762,19	762,19	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00
1125866-I	00202503527900442401	PJ - VALDIR MOREIRA BATISTA	31/08/2022	COB	48,62	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 01,43 =	48,62
1125871-I	00202503527900442401	PJ - VALDIR MOREIRA BATISTA	31/08/2022	COB	1.382,81	1.238,38	PARC: 1 DE 1 - (101 / 1) = 101 X 01,43 =	144,43

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	401,83	0,00	0,00	0,00
0,00 401,83							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	401,83	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
2.402,40 5					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
2.000,57			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
401,83						R\$ 401,83	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 401,83							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO COOPERATIVO SICREDI SA BANSICREDI

Agência: 0703

Conta Corrente: 000389080

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
1125871	00202503527900442401	VALDIR MOREIRA BATISTA	31/08/2022

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: null

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

GUIAS GLOSADAS

Procedimento: 85200140 Aplicação: 45 Motivo da Glosa: 3067 Descrição: 3067 - RADIOGRAFIA/FOTO FINAL NÃO ENVIADA

Procedimento: 85200158 Aplicação: 16 Motivo da Glosa: 3040 Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
1137455	00202508560000000101	MARLI MOREIRA DOS SANTOS	09/09/2022
Procedimento: 85200158	Aplicação: 16	Motivo da Glosa: 3067	Descrição: 3067 - RADIOGRAFIA/FOTO FINAL NÃO ENVIADA