

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
1107913-I	00202536102400000501	PJ - ALAN WAGNER LEYSER	18/08/2022	PP	153,01	0,00	PARC: 1 DE 1 - (107 / 1) = 107 X 01,43 =	153,01
1100027-I	00202549098800000102	PJ - CRISTIAN GABRIEL COMERLATTO DE LIMA	12/08/2022	COB	48,62	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 01,43 =	48,62
1100079-I	00202549098800000102	PJ - CRISTIAN GABRIEL COMERLATTO DE LIMA	12/08/2022	COB	140,14	0,00	PARC: 1 DE 1 - (98 / 1) = 98 X 01,43 =	140,14
1122955-I	00202510077100001401	PJ - CRISTIANE HURT	29/08/2022	COB	107,25	0,00	PARC: 1 DE 1 - (75 / 1) = 75 X 01,43 =	107,25
1110840-I	00202503527900449901	PJ - JHULLY KANANDA SCHILIGOSKI	22/08/2022	COB	426,14	0,00	PARC: 1 DE 1 - (298 / 1) = 298 X 01,43 =	426,14
1110874-I	00202503527900449901	PJ - JHULLY KANANDA SCHILIGOSKI	22/08/2022	COB	254,54	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 01,43 =	254,54
1065445-I	00202549788600000101	PJ - KAROLAI MARIET OLIVEIRA RODRIGUES	19/07/2022	COB	858,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (600 / 1) = 600 X 01,43 =	858,00
1065480-I	00202549788600000101	PJ - KAROLAI MARIET OLIVEIRA RODRIGUES	19/07/2022	COB	334,62	0,00	PARC: 1 DE 1 - (234 / 1) = 234 X 01,43 =	334,62
1100065-I	00202503527900448501	PJ - LUANA FELIZARDO BORAICO	12/08/2022	COB	254,54	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 01,43 =	254,54
1101873-I	00202503527900448501	PJ - LUANA FELIZARDO BORAICO	15/08/2022	COB	174,46	0,00	PARC: 1 DE 1 - (122 / 1) = 122 X 01,43 =	174,46
1072255-I	00202510077100001601	PJ - MARILENE DALLA WENHIA	22/07/2022	COB	251,68	0,00	PARC: 1 DE 1 - (176 / 1) = 176 X 01,43 =	251,68
1083385-I	00202511673400007302	PJ - RAFAELA GALVAO	01/08/2022	COB	816,53	0,00	PARC: 1 DE 1 - (571 / 1) = 571 X 01,43 =	816,53
1045159-I	00202540307500000101	PJ - REJANE APARECIDA DE CAMPOS	04/07/2022	COB	1.986,27	348,92	PARC: 1 DE 1 - (1145 / 1) = 1145 X 01,43 =	1.637,35
1045782-I	00202503527900430602	PJ - VALERIA PRECHLAK SMANGOGENSKI	04/07/2022	COB	905,19	0,00	PARC: 1 DE 1 - (633 / 1) = 633 X 01,43 =	905,19

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	6.362,07	0,00	0,00	0,00
0,00 6.209,06							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede		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
0,00 153,01		0,00	0,00				
Total Bruto de Guia(s)					Dedução Dependentes		Demais taxas
6.710,99 14					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
348,92			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
6.362,07						R\$ 6.362,07	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 6.362,07							

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
1045159	00202540307500000101	REJANE APARECIDA DE CAMPOS	04/07/2022
Procedimento: 85100218	Aplicação: 24-D,M,V	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)
Procedimento: 85100226	Aplicação: 27-M,P,O,V	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)