

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
964495-I	00202547545500000101	PJ - ADILSON ANTONIO TEIXEIRA FILHO	02/05/2022 COB		2.049,19	1.564,42	PARC: 1 DE 1 - ( 339 / 1 ) = 339 X 01,43 =	484,77
995800-I	00202536090700001504	PJ - DANIEL MACHADO BRASIL	25/05/2022 PP		261,69	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 183 / 1 ) = 183 X 01,43 =	261,69
999145-I	00202508882800015102	PJ - EMANUELLE PRISCILLA LENSCHUKO	27/05/2022 COB		380,38	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 266 / 1 ) = 266 X 01,43 =	380,38
1021240-I	00202508882800015102	PJ - EMANUELLE PRISCILLA LENSCHUKO	14/06/2022 COB		261,69	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 183 / 1 ) = 183 X 01,43 =	261,69
1013643-I	00202503527900439301	PJ - JOAO PAULO RIBEIRO	08/06/2022 COB		429,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 300 / 1 ) = 300 X 01,43 =	429,00
979971-I	00202536132600004501	PJ - JOEL HARDT	13/05/2022 PP		690,69	174,46	PARC: 1 DE 1 - ( 361 / 1 ) = 361 X 01,43 =	516,23
1020706-I	00202536135600000204	PJ - KARIN HAMPE MAFRA	14/06/2022 PP		962,39	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 673 / 1 ) = 673 X 01,43 =	962,39
999350-I	00202508882800015101	PJ - LEANDRO MICHALOVICZ	27/05/2022 COB		254,54	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 178 / 1 ) = 178 X 01,43 =	254,54

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: null

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	3.550,69	0,00	0,00	0,00
0,00 1.810,38							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	3.550,69	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					
Local Rede	Valor	INSS Retido					
0,00 1.740,31	0,00	0,00					
Total Bruto de Guia(s)				Dedução Dependentes			
5.289,57 8				0,00 0			
Total de Glosas		TOTAL INSS					
1.738,88		0,00					
Total de (Guias - Glosas)							
3.550,69							
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 3.550,69							

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](http://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
964495	0020254754550000101	ADILSON ANTONIO TEIXEIRA FILHO		02/05/2022
Procedimento: 85200158	Aplicação: 47	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)	
Procedimento: 85200158	Aplicação: 27	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)	
Procedimento: 81000421	Aplicação:	Motivo da Glosa: 3081	Descrição: 3081 - RADIOGRAFIA/FOTO INICIAL NÃO ENVIADA	
Procedimento: 81000421	Aplicação:	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)	
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário		Data
979971	00202536132600004501	JOEL HARDT		13/05/2022
Procedimento: 85100218	Aplicação: 24-P,O,V	Motivo da Glosa: 3011	Descrição: 3011 - PROCEDIMENTO ODONTOLOGICO SEM REGISTRO DE EXECUCAO	