

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

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				% CSLL	Dedução CSLL	Total CSLL
Local Rede	Valor INSS Retido				0,00	0,00	0,00
0,00 1.740,31	0,00 0,00						
Total Bruto de Guia(s)					Dedução Dependentes		Demais taxas
5.289,57 8					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
1.738,88			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
3.550,69						R\$ 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), 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	00202547545500000101	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