

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: null

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: AMANDA JUSTINO CAVICHON - CONSULTORIO ODONTOLOGICO LTDA

CNPJ: 41333064000191 (AMANDA JUSTINO CAVICHON - CONSULTORIO ODONTOLOGICO)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 28831/PR - AMANDA JUSTINO CAVICHON (24812) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
1307288-I	00202502683600436404	PJ - ANDREIA DE LIMA	20/01/2023 COB		65,70	0,00	PARC: 1 DE 1 - (146 / 1) = 146 X 0,45 =	65,70
1336638-I	00202502683600792802	PJ - ARIADNY VICTORIA RODRIGUES DE OLIVEIRA	11/02/2023 COB		78,30	63,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,45 =	15,30
1307550-I	00202502683600705202	PJ - CLEUNICE APARECIDA DOS SANTOS	20/01/2023 COB		63,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (140 / 1) = 140 X 0,45 =	63,00
1317359-I	00202502683600875301	PJ - ELIANE CORDEIRO	27/01/2023 COB		78,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - (174 / 1) = 174 X 0,45 =	78,30
1317046-I	00202510702700001503	PJ - ENZO KONOSKI MOLINARI	27/01/2023 COB		78,30	63,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,45 =	15,30
1348002-I	00202503238400020601	PJ - GABRIELA TAINA DOS SANTOS FAGUNDES	22/02/2023 COB		48,15	0,00	PARC: 1 DE 1 - (107 / 1) = 107 X 0,45 =	48,15
1325685-I	00202520046900003604	PJ - ISADORA WOLFF FERREIRA	03/02/2023 COB		78,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - (174 / 1) = 174 X 0,45 =	78,30
1352379-I	00202510374400015501	PJ - JERCI ALVES	27/02/2023 COB		48,15	0,00	PARC: 1 DE 1 - (107 / 1) = 107 X 0,45 =	48,15
1317111-I	00202502683600980401	PJ - KAMILA JOHANA DE OLIVEIRA	27/01/2023 COB		194,85	0,00	PARC: 1 DE 1 - (433 / 1) = 433 X 0,45 =	194,85
1327344-I	00202543758100001301	PJ - LEONARDO YUKIO OHE	04/02/2023 COB		423,90	0,00	PARC: 1 DE 1 - (942 / 1) = 942 X 0,45 =	423,90
1317043-I	00202510702700001504	PJ - MARIANA KONOSKI MOLINARI	27/01/2023 COB		78,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - (174 / 1) = 174 X 0,45 =	78,30
1325705-I	00202522233400002101	PJ - MAYSA CAROLAINY ARCARO	03/02/2023 COB		78,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - (174 / 1) = 174 X 0,45 =	78,30
1347998-I	00202535708800000102	PJ - WAGNER MACHADO	22/02/2023 COB		78,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - (174 / 1) = 174 X 0,45 =	78,30

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 1.265,85		0,00	0,00	1.265,85	0,00	0,00	0,00
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede 0,00 0,00	1.265,85	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 0,00 0,00		Valor	INSS Retido		0,00	0,00	0,00
Total Bruto de Guia(s)					Dedução Dependentes		Demais taxes
1.391,85 13					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
126,00			0,00				
Total de (Guias - Glosas)							TOTAL LIQUIDO
1.265,85							R\$ 1.265,85
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 1.265,85							

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

Data do Crédito:

Banco: SICOOB

Agência: 4340

Conta Corrente: 2053527

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
1317046	00202510702700001503	ENZO KONOSKI MOLINARI		27/01/2023
Procedimento: 84000198	Aplicação: 011	Motivo da Glosa: 3008	Descrição: 3008 - COBRANCA DE PROCEDIMENTO ODONTOLOGICO INCLUSO NO PROCEDIMENTO PRINCIPAL	
Procedimento: 84000198	Aplicação: 012	Motivo da Glosa: 3008	Descrição: 3008 - COBRANCA DE PROCEDIMENTO ODONTOLOGICO INCLUSO NO PROCEDIMENTO PRINCIPAL	
Procedimento: 84000198	Aplicação: 013	Motivo da Glosa: 3008	Descrição: 3008 - COBRANCA DE PROCEDIMENTO ODONTOLOGICO INCLUSO NO PROCEDIMENTO PRINCIPAL	
Procedimento: 84000198	Aplicação: 014	Motivo da Glosa: 3008	Descrição: 3008 - COBRANCA DE PROCEDIMENTO ODONTOLOGICO INCLUSO NO PROCEDIMENTO PRINCIPAL	
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário		Data
1336638	00202502683600792802	ARIADNY VICTORIA RODRIGUES DE OLIVEIRA		11/02/2023
Procedimento: 84000198	Aplicação: 011	Motivo da Glosa: 3008	Descrição: 3008 - COBRANCA DE PROCEDIMENTO ODONTOLOGICO INCLUSO NO PROCEDIMENTO PRINCIPAL	

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: null

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

GUIAS GLOSADAS

Procedimento: 84000198	Aplicação: 012	Motivo da Glosa: 3008	Descrição: 3008 - COBRANCA DE PROCEDIMENTO ODONTOLOGICO INCLUSO NO PROCEDIMENTO PRINCIPAL
Procedimento: 84000198	Aplicação: 013	Motivo da Glosa: 3008	Descrição: 3008 - COBRANCA DE PROCEDIMENTO ODONTOLOGICO INCLUSO NO PROCEDIMENTO PRINCIPAL
Procedimento: 84000198	Aplicação: 014	Motivo da Glosa: 3008	Descrição: 3008 - COBRANCA DE PROCEDIMENTO ODONTOLOGICO INCLUSO NO PROCEDIMENTO PRINCIPAL