

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: null

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: MAXRISUS ODONTOLOGIA LTDA

CNPJ: 24842832000113 (MAXRISUS ODONTOLOGIA LTDA)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 37716/MG - AMANDA KAREN RODRIGUES (19508) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
1300662-I	00202554672400000103	PJ - BRAIAN SANTANA RAMOS	18/01/2023	COB	69,60	56,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,4 =	13,60
1214432-I	00202552018800000101	PJ - SUISELLYEN CRISTHINE DE FATIMA SILVA	03/11/2022	COB	293,15	0,00	PARC: 1 DE 1 - (533 / 1) = 533 X 0,55 =	293,15
1214440-I	00202552018800000101	EB - SUISELLYEN CRISTHINE DE FATIMA SILVA	03/11/2022		293,15	293,15	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00
1257879-I	00202548121000000101	PJ - VINICIUS LUIS SANTOS	07/12/2022	COB	90,52	0,00	PARC: 1 DE 1 - (146 / 1) = 146 X 0,62 =	90,52

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							
0,00 397,27		0,00	0,00	397,27	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	397,27	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)					% CSLL	Dedução CSLL	Total CSLL
Local Rede							
0,00 0,00					0,00	0,00	0,00
Total Bruto de Guia(s)	Total Contribuição INSS no Período						
746,42 4	Valor INSS Retido						
	0,00 0,00						
Total de Glosas	TOTAL INSS						
349,15	0,00						
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
397,27						R\$ 397,27	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 397,27							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO INTER

Agência: 0001

Conta Corrente: 29729351

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
1214440	00202552018800000101	SUISELLYEN CRISTHINE DE FATIMA SILVA	03/11/2022
Procedimento: 85200158	Aplicação: 37	Motivo da Glosa: 3068	Descrição: 3068 - RADIOGRAFIA FINAL SEM DISSOCIAÇÃO DOS CONDUTOS

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: null

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

GUIAS GLOSADAS				
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	
1300662	00202554672400000103	BRAIAN SANTANA RAMOS	18/01/2023	
Procedimento: 84000198	Aplicação: 012	Motivo da Glosa: 3008	Descrição: 3008 - COBRANCA DE PROCEDIMENTO ODONTOLOGICO INCLUSO NO PROCEDIMENTO PRINCIPAL	
Procedimento: 84000198	Aplicação: 011	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	
Procedimento: 84000198	Aplicação: 013	Motivo da Glosa: 3008	Descrição: 3008 - COBRANCA DE PROCEDIMENTO ODONTOLOGICO INCLUSO NO PROCEDIMENTO PRINCIPAL	