

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: null

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: RRY ESTETICA E ODONTOLOGIA LTDA

CNPJ: 42232230000126 (VITALIFE)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 41648/RJ - RODRIGO PINEDA GAMARRA (23934) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
1211506-I	00202550702600000101	PJ - DAVID SANTANA DA CRUZ	01/11/2022	COB	377,30	295,40	PARC: 1 DE 1 - (234 / 1) = 234 X 0,35 =	81,90
1174738-I	00202551624300000101	PJ - LUCIENE FRANCISCO DOS	05/10/2022	COB	255,50	178,85	PARC: 1 DE 1 - (219 / 1) = 219 X 0,35 =	76,65
1234597-I	00202550702600000102	PJ - VIVIANE ALVES DO CARMO	18/11/2022	COB	415,80	373,10	PARC: 1 DE 1 - (122 / 1) = 122 X 0,35 =	42,70

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	201,25	0,00	0,00	0,00
0,00 201,25							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	201,25	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 0,00	0,00		0,00				
Total Bruto de Guia(s)					Dedução Dependentes		Demais taxas
1.048,60 3					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
847,35			0,00				
Total de (Guias - Glosas)							TOTAL LIQUIDO
201,25							R\$ 201,25
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 201,25							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO C6 S.A

Agência: 0001

Conta Corrente: 87679930

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
1174738	00202551624300000101	LUCIENE FRANCISCO DOS SANTOS	05/10/2022
Procedimento: 82000875	Aplicação: 15	Motivo da Glosa: 3011	Descrição: 3011 - PROCEDIMENTO ODONTOLOGICO SEM REGISTRO DE EXECUCAO
Procedimento: 82000875	Aplicação: 33	Motivo da Glosa: 3011	Descrição: 3011 - PROCEDIMENTO ODONTOLOGICO

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: null

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

GUIAS GLOSADAS

Procedimento: 82000875	Aplicação: 43	Motivo da Glosa: 3011	SEM REGISTRO DE EXECUCAO
Procedimento: 82000875	Aplicação: 32	Motivo da Glosa: 3011	Descrição: 3011 - PROCEDIMENTO ODONTOLOGICO SEM REGISTRO DE EXECUCAO
Procedimento: 82000875	Aplicação: 31	Motivo da Glosa: 3011	Descrição: 3011 - PROCEDIMENTO ODONTOLOGICO SEM REGISTRO DE EXECUCAO
Procedimento: 82000875	Aplicação: 41	Motivo da Glosa: 3011	Descrição: 3011 - PROCEDIMENTO ODONTOLOGICO SEM REGISTRO DE EXECUCAO
Procedimento: 82000875	Aplicação: 42	Motivo da Glosa: 3011	Descrição: 3011 - PROCEDIMENTO ODONTOLOGICO SEM REGISTRO DE EXECUCAO

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
1211506	00202550702600000101	DAVID SANTANA DA CRUZ	01/11/2022
Procedimento: 85200107	Aplicação: 36	Motivo da Glosa: 3067	Descrição: 3067 - RADIOGRAFIA/FOTO FINAL NÃO ENVIADA

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
1234597	00202550702600000102	VIVIANE ALVES DO CARMO	18/11/2022
Procedimento: 85200158	Aplicação: 46	Motivo da Glosa: 3067	Descrição: 3067 - RADIOGRAFIA/FOTO FINAL NÃO ENVIADA
Procedimento: 85200158	Aplicação: 36	Motivo da Glosa: 3067	Descrição: 3067 - RADIOGRAFIA/FOTO FINAL NÃO ENVIADA