

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: null

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Cirurgião Dentista: 47228/MG - ANDREA RODRIGUES SOUZA (21715)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
1151347-I	00202551435600000101	PJ - ELAINE CRISTINA CHAGAS SILVA	21/09/2022	COB	11,90	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 34 / 1 ) = 34 X 0,35 =	11,90
1151347-I	00202551435600000101	PJ - ELAINE CRISTINA CHAGAS SILVA	21/09/2022	COB	54,72	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 144 / 1 ) = 144 X 0,38 =	54,72
1177086-I	00202551435600000101	EB - ELAINE CRISTINA CHAGAS SILVA	07/10/2022		60,20	60,20	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00
1178235-I	00202551574700000101	PJ - MARIA SONIA FERREIRA DOS SANTOS	08/10/2022	COB	11,90	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 34 / 1 ) = 34 X 0,35 =	11,90
1178269-I	00202551574700000101	PJ - MARIA SONIA FERREIRA DOS SANTOS	08/10/2022	COB	263,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 752 / 1 ) = 752 X 0,35 =	263,20
1171007-I	00202551489400000101	PJ - RITA DE CASSIA BARBOSA	04/10/2022	COB	11,90	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 34 / 1 ) = 34 X 0,35 =	11,90
1171441-I	00202551489400000101	PJ - RITA DE CASSIA BARBOSA	04/10/2022	COB	51,10	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 146 / 1 ) = 146 X 0,35 =	51,10
1171441-I	00202551489400000101	PJ - RITA DE CASSIA BARBOSA	04/10/2022	COB	55,48	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 146 / 1 ) = 146 X 0,38 =	55,48
1185923-I	00202552217100000101	PJ - ROSALIA MELO VIEIRA	14/10/2022	COB	54,72	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 144 / 1 ) = 144 X 0,38 =	54,72
1185923-I	00202552217100000101	PJ - ROSALIA MELO VIEIRA	14/10/2022	COB	11,90	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 34 / 1 ) = 34 X 0,35 =	11,90
1202370-I	00202552217100000101	PJ - ROSALIA MELO VIEIRA	25/10/2022	COB	123,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 352 / 1 ) = 352 X 0,35 =	123,20

### 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					578,52				
0,00	650,02	0,00	11,00		0,00			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	650,02	11,00		71,50			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	11,00		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							0,00	0,00	0,00
Total Bruto de Guia(s)		Valor			INSS Retido			Dedução Dependentes		Demais taxas
		0,00			0,00			0,00 0		
Total de Glosas		TOTAL INSS			71,50					
60,20										
Total de (Guias - Glosas)								TOTAL LIQUIDO		
650,02								R\$ 578,52		
Total Ortodontia(s)										
0,00										
Total Crédito(s)										
Total Débito(s)										
Total Crédito/Débito										
Total Bruto		R\$ 650,02								

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO SANTANDER BRASIL S.A.

Agência: 0067

Conta Corrente: 010320595

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
1177086	00202551435600000101	ELAINE CRISTINA CHAGAS SILVA	07/10/2022
Procedimento: 85100064	Aplicação: 11	Motivo da Glosa: 3067	Descrição: 3067 - RADIOGRAFIA/FOTO FINAL NÃO ENVIADA