

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: null

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Cirurgião Dentista: 51087/MG - JOSE LUCAS SANTOS ESTEVES (18499)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
1288731-I	00202552040300000101	PJ - ADRIANA DE OLIVEIRA SANTOS	10/01/2023	COB	32,85	0,00	PARC: 1 DE 1 - (73 / 1) = 73 X 0,45 =	32,85
1392714-I	00202556253400000102	PJ - ESTHER EMANUELLY MIRANDA DE SOUSA	29/03/2023	COB	15,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,45 =	15,30
1395839-I	00202556253400000102	PJ - ESTHER EMANUELLY MIRANDA DE SOUSA	30/03/2023	COB	32,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (72 / 1) = 72 X 0,45 =	32,40
1393190-I	00202554720800084402	PJ - FABIANA DE PAULA SILVA	29/03/2023	COB	134,10	67,05	PARC: 1 DE 1 - (149 / 1) = 149 X 0,45 =	67,05
1363940-I	00202554720800015501	PJ - GABRIEL FILIPE LIMA DA SILVA	07/03/2023	COB	78,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - (174 / 1) = 174 X 0,45 =	78,30
1390588-I	00202554720800015503	PJ - MIRELLI FERREIRA LIMA	27/03/2023	COB	15,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,45 =	15,30
1401527-I	00202554720800037701	PJ - WITOR JOSE ANDRADE	04/04/2023	COB	15,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,45 =	15,30

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				228,28			
Rede	0,00	11,00	0,00		0,00	0,00	0,00
0,00							
	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Total Atos Complementares (AC)	256,50	11,00	28,22				
Local					0,00	0,00	0,00
Rede							
0,00	Base Cálculo INSS Benef	% Benef	Total INSS Benef		% CONFINS	Dedução CONFINS	Total COFINS
0,00	0,00	11,00	0,00		0,00	0,00	0,00
Total Atos Co-participação (ACO)							
Local					% CSLL	Dedução CSLL	Total CSLL
Rede					0,00	0,00	0,00
0,00							
0,00	Total Contribuição INSS no Período				0,00	0,00	0,00
Total Atos Pós Pagamento (PP)	Valor		INSS Retido				
Local							
Rede	0,00		0,00				
0,00							
					Dedução Dependentes		Demais taxas
Total Bruto de Guia(s)						0,00	0
323,55			TOTAL INSS				
			28,22				
Total de Glosas							
67,05							
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
256,50						R\$ 228,28	
Total Ortodontia(s)							
0,00							
0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto	R\$ 256,50						

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO INTER

Agência: 0001

Conta Corrente: 26283344

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
1393190	00202554720800084402	FABIANA DE PAULA SILVA	29/03/2023
Procedimento: 85100196	Aplicação: 25-M	Motivo da Glosa: 3081	Descrição: 3081 - RADIOGRAFIA/FOTO INICIAL NÃO ENVIADA
Procedimento: 85100200	Aplicação: 15-M,O	Motivo da Glosa: 3081	Descrição: 3081 - RADIOGRAFIA/FOTO INICIAL NÃO ENVIADA