



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 0,00	Rede 256,50	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 0,00	Rede 0,00	256,50	11,00	28,22	0,00	0,00	0,00
Total Atos Co-participação (ACO)	Base Cálculo INSS Benef	% Benef	Total INSS Benef		% CONFINS	Dedução CONFINS	Total CONFINS
Local 0,00	Rede 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 0,00	Rede 0,00	Valor 0,00	INSS Retido 0,00		0,00	0,00	0,00
Total Bruto de Guia(s)					Dedução Dependentes		Demais taxas
7 323,55					0,00	0	
Total de Glosas			TOTAL INSS				
67,05			28,22				
Total de (Guias - Glosas)							
256,50							
Total Ortodontia(s)							
0,00							
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