

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: null

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: CAMILA CORREA DE OLIVEIRA & CIA LTDA

CNPJ: 27396868000109 (ORAL CARE ODONTOLOGIA INTEGRADA)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 5294/RN - LINDIANNE KARLA COSTA DE OLIVEIRA (21989) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
1270762-I	00202553069700000101	PJ - FRANCISCA IVONE DA SILVA	16/12/2022 COB		147,35	116,55	PARC: 1 DE 1 - (88 / 1) = 88 X 0,35 =	30,80
1252791-I	00202541828300000101	PJ - MARIA NILZELIA ALVES DE LIMA	01/12/2022 COB		62,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,35 =	62,30
1270340-I	00202541828300000101	PJ - MARIA NILZELIA ALVES DE LIMA	16/12/2022 COB		76,65	0,00	PARC: 1 DE 1 - (219 / 1) = 219 X 0,35 =	76,65
1325991-I	00202554696000000101	PJ - MICHELLE MARIA SILVA DE SOUZA ROSA	03/02/2023 COB		152,60	90,30	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,35 =	62,30
1334005-I	00202554696000000101	PJ - MICHELLE MARIA SILVA DE SOUZA ROSA	09/02/2023 COB		64,05	0,00	PARC: 1 DE 1 - (183 / 1) = 183 X 0,35 =	64,05
1308631-I	00202554036200000102	PJ - PALMIRA CASTELO DA SILVA	23/01/2023 COB		147,70	0,00	PARC: 1 DE 1 - (422 / 1) = 422 X 0,35 =	147,70
1293580-I	00202552075800000102	PJ - RAYANI SOFHIA MUNIZ DOS SANTOS	12/01/2023 COB		64,05	30,80	PARC: 1 DE 1 - (95 / 1) = 95 X 0,35 =	33,25
1293596-I	00202552075800000101	PJ - RICARDO DA SILVA DOS SANTOS	12/01/2023 COB		157,15	30,80	PARC: 1 DE 1 - (361 / 1) = 361 X 0,35 =	126,35
1284943-I	00202554036200000101	PJ - TARCISIO FERREIRA DE LYRA	05/01/2023 COB		221,20	73,50	PARC: 1 DE 1 - (422 / 1) = 422 X 0,35 =	147,70

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: null

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

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	751,10	0,00	0,00	751,10	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	751,10	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
Total Atos Pós Pagamento (PP)		Total Contribuição INSS no Período			% CSLL	Dedução CSLL	Total CSLL
Local Rede 0,00		Valor	INSS Retido		0,00	0,00	0,00
Total Bruto de Guia(s)					Dedução Dependentes		Demais taxes
1.093,05	9				0,00	0	
Total de Glosas		TOTAL INSS					
341,95		0,00					
Total de (Guias - Glosas)							
751,10							
Total Ortodontia(s)							
0,00	0						
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 751,10							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO INTER

Agência: 00019

Conta Corrente: 74035142

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
1270762	00202553069700000101	FRANCISCA IVONE DA SILVA	16/12/2022
Procedimento: 85200140	Aplicação: 35	Motivo da Glosa: 3080	Descrição: 3080 - RADIOGRAFIAS/FOTOS INICIAL E FINAL NÃO ENVIADAS
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
1284943	00202554036200000101	TARCISIO FERREIRA DE LYRA	05/01/2023
Procedimento: 85100200	Aplicação: 16-D,V	Motivo da Glosa: 3081	Descrição: 3081 - RADIOGRAFIA/FOTO INICIAL NÃO ENVIADA
Procedimento: 85100226	Aplicação: 37-D,L,M,O	Motivo da Glosa: 3081	Descrição: 3081 - RADIOGRAFIA/FOTO INICIAL NÃO ENVIADA
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
1293580	00202552075800000102	RAYANI SOFHIA MUNIZ DOS SANTOS	12/01/2023
Procedimento: 85100200	Aplicação: 16-M,O	Motivo da Glosa: 3081	Descrição: 3081 - RADIOGRAFIA/FOTO INICIAL NÃO ENVIADA
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
1293596	00202552075800000101	RICARDO DA SILVA DOS SANTOS	12/01/2023
Procedimento: 85100200	Aplicação: 37-D,O	Motivo da Glosa: 3081	Descrição: 3081 - RADIOGRAFIA/FOTO INICIAL NÃO ENVIADA

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
1325991	00202554696000000101	MICHELLE MARIA SILVA DE SOUZA ROSA	03/02/2023
Procedimento: 85200166	Aplicação: 23	Motivo da Glosa: 3080	Descrição: 3080 - RADIOGRAFIAS/FOTOS INICIAL E FINAL NÃO ENVIADAS