

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: null

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: MARGARIA ODONTOLOGIA S/S LTDA.

CNPJ: 11319758000103 (SAO JOSE ODONTOLOGIA INTEGRADA )

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 53792/SP - LUCIANA RODRIGUES MARGARIA (12066) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
1080894-I	00202510550601606401	PJ - CHRISTIANO DE JESUS PEREIRA	29/07/2022	COB	36,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 144 / 1 ) = 144 X 0,25 =	36,00
1033962-I	00202534111900000101	PJ - DIANA TRAJANO PIMENTEL	24/06/2022	COB	44,50	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 178 / 1 ) = 178 X 0,25 =	44,50
1109494-I	00202540825000002901	PJ - JOSE VALDERI SABOIA JUNIOR	19/08/2022	COB	44,50	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 178 / 1 ) = 178 X 0,25 =	44,50
1108178-I	00202534111900000104	PJ - KAUE TRAJANO RODRIGUES	18/08/2022	COB	44,25	26,25	PARC: 1 DE 1 - ( 72 / 1 ) = 72 X 0,25 =	18,00
1033965-I	00202534111900000103	PJ - KETLYN TRAJANO RODRIGUES	24/06/2022	COB	43,50	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 174 / 1 ) = 174 X 0,25 =	43,50
1033968-I	00202534111900000102	PJ - KEVYN TRAJANO RODRIGUES	24/06/2022	COB	43,50	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 174 / 1 ) = 174 X 0,25 =	43,50
1099685-I	00202550306800000101	PJ - MARIA IVANIA DE FREITAS	12/08/2022	COB	44,50	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 178 / 1 ) = 178 X 0,25 =	44,50
1081961-I	00202549825200000101	PJ - PAULA DANIELLY FERREIRA SILVESTRE	29/07/2022	COB	22,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 88 / 1 ) = 88 X 0,25 =	22,00
1100387-I	00202549825200000101	PJ - PAULA DANIELLY FERREIRA SILVESTRE	12/08/2022	COB	74,50	52,50	PARC: 1 DE 1 - ( 88 / 1 ) = 88 X 0,25 =	22,00

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	0,00	318,50	0,00	0,00	0,00
0,00 318,50							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	318,50	0,00	0,00		0,65	0,00	2,07
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		3,00	0,00	9,56
0,00 0,00							
Total Atos Pós Pagamento (PP)	Total Contribuição INSS no Período				% CSLL	Dedução CSLL	Total CSLL
Local Rede	Valor INSS Retido				1,00	0,00	3,19
0,00 0,00	0,00 0,00						
Total Bruto de Guia(s)					Dedução Dependentes		Demais taxas
397,25 9					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
78,75			0,00				
Total de (Guias - Glosas)							TOTAL LIQUIDO
318,50							R\$ 303,68
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 318,50							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO SANTANDER BRASIL S.A.

Agência: 4205

Conta Corrente: 130062070

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
1100387	00202549825200000101	PAULA DANIELLY FERREIRA SILVESTRE	12/08/2022
Procedimento: 85100200	Aplicação: 25-D,O	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)
Procedimento: 85100218	Aplicação: 26-M,P,O	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
1108178	00202534111900000104	KAUE TRAJANO RODRIGUES	18/08/2022
Procedimento: 84000198	Aplicação: 013	Motivo da Glosa: 3008	Descrição: 3008 - COBRANCA DE PROCEDIMENTO ODONTOLOGICO INCLUSO NO PROCEDIMENTO PRINCIPAL
Procedimento: 84000198	Aplicação: 014	Motivo da Glosa: 3008	Descrição: 3008 - COBRANCA DE PROCEDIMENTO ODONTOLOGICO INCLUSO NO PROCEDIMENTO PRINCIPAL
Procedimento: 84000198	Aplicação: 012	Motivo da Glosa: 3008	Descrição: 3008 - COBRANCA DE PROCEDIMENTO ODONTOLOGICO INCLUSO NO PROCEDIMENTO PRINCIPAL