

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 - KAUÉ 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

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	318,50	0,00	0,00	318,50	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	318,50	0,00	0,00		0,65	0,00	2,07
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		3,00	0,00	9,56
Total Atos Pós Pagamento (PP)			Total Contribuição INSS no Período		% CSLL	Dedução CSLL	Total CSLL
Local Rede 0,00		Valor	INSS Retido		1,00	0,00	3,19
Total Bruto de Guia(s)					Dedução Dependentes		
397,25 9					0,00	0	Demais taxes
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