

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: null

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: DESIGN DO SORRISO LTDA

CNPJ: 36420865000154 (DESIGN DO SORRISO)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 63154/SP - DEBORA DE FATIMA SOUSA (18592) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
1354087-I	00202544797900000101	PJ - ANTONIO CARLOS RODRIGUES DA SILVA	28/02/2023	COB	29,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (73 / 1) = 73 X 0,4 =	29,20
1336647-I	00202526610100000101	PJ - ELISANGELA REGINA DOS SANTOS SILVA	11/02/2023	COB	29,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (73 / 1) = 73 X 0,4 =	29,20
1371285-I	00202526610100000101	PJ - ELISANGELA REGINA DOS SANTOS SILVA	13/03/2023	COB	29,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (73 / 1) = 73 X 0,4 =	29,20
1371290-I	00202526610100000102	PJ - JORGE PEREIRA SILVA ALVES	13/03/2023	COB	87,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (219 / 1) = 219 X 0,4 =	87,60
1387217-I	00202510550600841501	PJ - MARIA DE FATIMA DO NASCIMENTO SILVA	24/03/2023	COB	1.310,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (3276 / 1) = 3276 X 0,4 =	1.310,40
1328949-I	00202541128500000101	EB - REINALDO APARECIDO LIMA DE JESUS	06/02/2023		188,80	188,80	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00
1366484-I	00202551317400000102	PJ - THAIS LIMA DE JESUS	09/03/2023	COB	217,60	123,20	PARC: 1 DE 1 - (236 / 1) = 236 X 0,4 =	94,40

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	1.580,00	0,00	0,00	1.580,00	0,00	0,00	0,00
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede 0,00	1.580,00	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
1.892,00	7				0,00	0	
Total de Glosas			TOTAL INSS				
312,00			0,00				
Total de (Guias - Glosas)							
1.580,00							
Total Ortodontia(s)							
0,00	0						
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 1.580,00							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 12661

Conta Corrente: 712906

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
1328949	0020254112850000101	REINALDO APARECIDO LIMA DE JESUS	06/02/2023
Procedimento: 85400114	Aplicação: 22	Motivo da Glosa: 3067	Descrição: 3067 - RADIOGRAFIA/FOTO FINAL NÃO ENVIADA
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
1366484	0020255131740000102	THAIS LIMA DE JESUS	09/03/2023
Procedimento: 85400084	Aplicação: 14	Motivo da Glosa: 3067	Descrição: 3067 - RADIOGRAFIA/FOTO FINAL NÃO ENVIADA
Procedimento: 85400084	Aplicação: 15	Motivo da Glosa: 3067	Descrição: 3067 - RADIOGRAFIA/FOTO FINAL NÃO ENVIADA