

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: null

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: GS ODONTOLOGIA - GLOBAL SMILE ODONTOLOGIA LTDA

CNPJ: 24233261000110 (GS ODONTOLOGIA - GLOBAL SMILE ODONTOLOGIA)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 67578/SP - SILEINE HARUMI YAHARA WATANABE (20611) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
1225974-I	00202510550601757501	PJ - ANAIR MENDES DA SILVA	11/11/2022	COB	21,35	0,00	PARC: 1 DE 1 - (61 / 1) = 61 X 0,35 =	21,35
1208516-I	00202550530900000102	PJ - MATEUS CASSIMIRO DOS	29/10/2022	COB	123,90	0,00	PARC: 1 DE 1 - (354 / 1) = 354 X 0,35 =	123,90
1231222-I	00202510550602006602	PJ - PAMELLA MAYARA TORRENTES VENANCIO	17/11/2022	COB	50,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (144 / 1) = 144 X 0,35 =	50,40
1222531-I	00202510550602006601	PJ - SIMONE TORRENTES ANTUNES	09/11/2022	COB	62,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,35 =	62,30
1277523-I	00202510550602006601	PJ - SIMONE TORRENTES ANTUNES	22/12/2022	COB	106,75	0,00	PARC: 1 DE 1 - (305 / 1) = 305 X 0,35 =	106,75
1252430-I	00202510550601034201	PJ - WAGNER MARIANO DE VASCONCELOS	01/12/2022	COB	93,10	30,80	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,35 =	62,30
1267557-I	00202510550601034201	PJ - WAGNER MARIANO DE VASCONCELOS	14/12/2022	COB	9,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (28 / 1) = 28 X 0,35 =	9,80

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	0,00	436,80	0,00	0,00	0,00
0,00 436,80							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	436,80	0,00	0,00		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 0,00							
Total Atos Pós Pagamento (PP)					% CSLL	Dedução CSLL	Total CSLL
Local Rede					0,00	0,00	0,00
0,00 0,00							
Total Bruto de Guia(s)	Total Contribuição INSS no Período				Dedução Dependentes		Demais taxas
467,60 7	Valor		INSS Retido		0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
30,80			0,00				
Total de (Guias - Glosas)					TOTAL LIQUIDO		
436,80					R\$ 436,80		
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 436,80							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO ITAU UNIBANCO S.A.

Agência: 0617

Conta Corrente: 091087

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
1252430	00202510550601034201	WAGNER MARIANO DE VASCONCELOS	01/12/2022
Procedimento: 85100200	Aplicação: 14-D,O	Motivo da Glosa: 3081	Descrição: 3081 - RADIOGRAFIA/FOTO INICIAL NÃO ENVIADA