



Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: null

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Cirurgião Dentista: 75123/SP - TATIANA BUENO CESAR (22197)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
1118914-I	00202549492200000101	PJ - EDUARDO ALVES DA NOBREGA	25/08/2022	COB	100,62	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 258 / 1 ) = 258 X 0,39 =	100,62
1118931-I	00202549492200000101	PJ - EDUARDO ALVES DA NOBREGA	25/08/2022	COB	100,62	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 258 / 1 ) = 258 X 0,39 =	100,62
1170802-I	00202549980000000101	PJ - GUILHERME GOMES DOS	04/10/2022	COB	112,52	100,62	PARC: 1 DE 1 - ( 34 / 1 ) = 34 X 0,35 =	11,90

#### 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 0,00	Rede 213,14	0,00	11,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local 0,00	Rede 0,00	213,14	11,00	23,45	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 0,00	Rede 0,00	0,00	11,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Atos Pós Pagamento (PP)	Base Cálculo INSS no Período				% CSLL	Dedução CSLL	Total CSLL
Local 0,00	Rede 0,00	Valor 0,00	INSS Retido 0,00		0,00	0,00	0,00
Total Bruto de Guia(s) 3					Dedução Dependentes		Demais taxas
313,76					0,00	0	
Total de Glosas 100,62							
Total de (Guias - Glosas) 213,14							
Total Ortodontia(s) 0,00							
Total Crédito(s) 0							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
<b>Total Bruto R\$ 213,14</b>							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO BRADESCO S.A.

Agência: 461

Conta Corrente: 5349630

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](http://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
1170802 Procedimento: 85200166	00202549980000000101 Aplicação: 25	GUILHERME GOMES DOS SANTOS Motivo da Glosa: 3040		04/10/2022 Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)