

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: null

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: F A GIRALDI CAVALLEIRO ODONTOLOGIA M F

CNPJ: 22047396000165 (CLINICA GIRALDI)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 76750/SP - FLAVIA ANITA GIRALDI CAVALLEIRO (14459) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
1448478-I	00202556903900000101	PJ - ALESSANDRA XAVIER SILVA	12/05/2023 COB		10,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,3 =	10,20
1462113-I	00202552899500000102	EB - AMANDA SILVA DESTRI DOS SANTOS	23/05/2023		159,90	159,90	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APÓS CONCLUIDA.	0,00
1415696-I	00202553492800000102	PJ - ANA CRISTINA DA CONCEICAO	18/04/2023 COB		77,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (258 / 1) = 258 X 0,3 =	77,40
1463849-I	00202553492800000102	PJ - ANA CRISTINA DA CONCEICAO	24/05/2023 COB		44,70	0,00	PARC: 1 DE 1 - (149 / 1) = 149 X 0,3 =	44,70
1464676-I	00202553492800000102	PJ - ANA CRISTINA DA CONCEICAO	24/05/2023 COB		43,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (144 / 1) = 144 X 0,3 =	43,20
1474061-I	00202557133500000104	PJ - BEATRIZ RODRIGUES DA SILVA	31/05/2023 COB		21,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (72 / 1) = 72 X 0,3 =	21,60
1429727-I	00202534192000007601	PJ - EVILLY MARIA DE OLIVEIRA GARCIA	27/04/2023 COB		43,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (144 / 1) = 144 X 0,3 =	43,20
1434058-I	00202553492800000103	PJ - HUGO MOURA DA CONCEICAO	03/05/2023 COB		21,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (72 / 1) = 72 X 0,3 =	21,60
1415264-I	00202556345200000101	PJ - JOSE CLAUDIO RODRIGUES	17/04/2023 COB		10,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,3 =	10,20
1431256-I	00202556345200000101	PJ - JOSE CLAUDIO RODRIGUES	28/04/2023 COB		43,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (144 / 1) = 144 X 0,3 =	43,20
1431260-I	00202556345200000101	PJ - JOSE CLAUDIO RODRIGUES	28/04/2023 COB		36,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (122 / 1) = 122 X 0,3 =	36,60
1457664-I	00202556345200000101	PJ - JOSE CLAUDIO RODRIGUES	19/05/2023 COB		18,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - (61 / 1) = 61 X 0,3 =	18,30
1474066-I	00202557133500000101	PJ - LEONARDA DA SILVA RODRIGUES	31/05/2023 COB		61,50	0,00	PARC: 1 DE 1 - (205 / 1) = 205 X 0,3 =	61,50
1429852-I	00202553392000000102	PJ - LUIZ RICARDO DAS NEVES CELESTINO	27/04/2023 COB		36,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (122 / 1) = 122 X 0,3 =	36,60
1439566-I	00202553392000000102	PJ - LUIZ RICARDO DAS NEVES CELESTINO	06/05/2023 COB		43,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (144 / 1) = 144 X 0,3 =	43,20
1442901-I	00202510550601988101	EB - RENATO DE ALBUQUERQUE	09/05/2023		99,90	99,90	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APÓS CONCLUIDA.	0,00
1462360-I	00202552899500000101	EB - SANDRO ROBERTO DOS SANTOS	23/05/2023		99,90	99,90	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APÓS CONCLUIDA.	0,00
1471667-I	00202552899500000101	PJ - SANDRO ROBERTO DOS SANTOS	30/05/2023 COB		43,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (144 / 1) = 144 X 0,3 =	43,20
1415268-I	00202556345200000102	PJ - SEVERINA SANTOS RODRIGUES	17/04/2023 COB		10,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,3 =	10,20

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	564,90	0,00	0,00	564,90	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	564,90	0,00	0,00		0,65	0,00	3,67
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	16,95
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	5,65
Total Bruto de Guia(s)					Dedução Dependentes		
924,60	19				0,00	0	Demais taxes
Total de Glosas			TOTAL INSS				
359,70			0,00				
Total de (Guias - Glosas)							TOTAL LIQUIDO
564,90							R\$ 538,63
Total Ortodontia(s)							
0,00	0						
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 564,90							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO SANTANDER BRASIL S.A.

Agência: 0140

Conta Corrente: 13096606

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
1442901	00202510550601988101	RENATO DE ALBUQUERQUE	09/05/2023
Procedimento: 85200140	Aplicação: 14	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
1462113	00202552899500000102	AMANDA SILVA DESTRI DOS SANTOS	23/05/2023
Procedimento: 85200158	Aplicação: 47	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
1462360	00202552899500000101	SANDRO ROBERTO DOS SANTOS	23/05/2023
Procedimento: 85200140	Aplicação: 24	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)