

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: null

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: ORTO FOCUS CLINICA ODONTOLOGICA LTDA - ME

CNPJ: 28507217000101 (ORTO FOCUS CLINICA ODONTOLOGICA LTDA - ME EMERG/COMERCIAL)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 86554/SP - MARCELO SHIWA (12886) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
1248772-I	00202525306800005602	EB - DAVI ESTEVAO DE PAULA FARIAS	29/11/2022		36,60	36,60	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00
1233138-I	00202552637800000101	PJ - EDINICIO LUIZ BARBOSA	18/11/2022	COB	10,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,3 =	10,20
1178407-I	00202550418200000101	PJ - LAMARTINA CARDOSO FERREIRA	08/10/2022	COB	21,90	0,00	PARC: 1 DE 1 - (73 / 1) = 73 X 0,3 =	21,90
1178411-I	00202550418200000101	EB - LAMARTINA CARDOSO FERREIRA	08/10/2022		55,80	55,80	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00
1216712-I	00202550418200000101	PJ - LAMARTINA CARDOSO FERREIRA	05/11/2022	COB	21,90	0,00	PARC: 1 DE 1 - (73 / 1) = 73 X 0,3 =	21,90
1216713-I	00202550418200000101	EB - LAMARTINA CARDOSO FERREIRA	05/11/2022		55,80	55,80	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00
1205382-I	00202510550600039401	PJ - LUIZ FERNANDES XAVIER	27/10/2022	COB	21,90	0,00	PARC: 1 DE 1 - (73 / 1) = 73 X 0,3 =	21,90
1223250-I	00202525306800005601	PJ - MARIA JOSINEIDE FARIAS DA SILVA	09/11/2022	COB	21,90	0,00	PARC: 1 DE 1 - (73 / 1) = 73 X 0,3 =	21,90
1223251-I	00202525306800005601	PJ - MARIA JOSINEIDE FARIAS DA SILVA	09/11/2022	COB	21,90	0,00	PARC: 1 DE 1 - (73 / 1) = 73 X 0,3 =	21,90
1245926-I	00202551177500000101	PJ - RAFAEL ARAUJO DE MOURA	26/11/2022	COB	36,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (122 / 1) = 122 X 0,3 =	36,60
1148965-I	00202510550600632402	PJ - VALDELICE TOME DE OLIVEIRA	19/09/2022	COB	21,90	0,00	PARC: 1 DE 1 - (73 / 1) = 73 X 0,3 =	21,90

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	178,20	0,00	0,00	0,00
0,00 178,20							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	178,20	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)	Total Contribuição INSS no Período				% CSLL	Dedução CSLL	Total CSLL
Local Rede	Valor INSS Retido				0,00	0,00	0,00
0,00 0,00	0,00 0,00						
Total Bruto de Guia(s)					Dedução Dependentes		Demais taxas
326,40 11					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
148,20			0,00				
Total de (Guias - Glosas)							TOTAL LIQUIDO
178,20							R\$ 178,20
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 178,20							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO CORA

Agência: 0001

Conta Corrente: 26539125

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
1178411	00202550418200000101	LAMARTINA CARDOSO FERREIRA	08/10/2022
Procedimento: 82001294	Aplicação: 48	Motivo da Glosa: 3081	Descrição: 3081 - RADIOGRAFIA/FOTO INICIAL NÃO ENVIADA
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
1216713	00202550418200000101	LAMARTINA CARDOSO FERREIRA	05/11/2022
Procedimento: 82001294	Aplicação: 38	Motivo da Glosa: 3081	Descrição: 3081 - RADIOGRAFIA/FOTO INICIAL NÃO ENVIADA
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
1248772	00202525306800005602	DAVI ESTEVAO DE PAULA FARIAS	29/11/2022
Procedimento: 85100218	Aplicação: 47-D,M,O	Motivo da Glosa: 3081	Descrição: 3081 - RADIOGRAFIA/FOTO INICIAL NÃO ENVIADA