

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: null

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Cirurgião Dentista: 9215/SC - RAFAELA LOPES BALDI (23768)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
1177517-I	00202507366701011601	PJ - CRISTINA SASS	07/10/2022	COB	15,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,45 =	15,30
1275527-I	00202554293400000101	PJ - ELBA RUI	20/12/2022	COB	78,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - (174 / 1) = 174 X 0,45 =	78,30
1228530-I	00202553231300000103	PJ - GELSON DE OLIVEIRA	14/11/2022	COB	78,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - (174 / 1) = 174 X 0,45 =	78,30
1239372-I	00202553231300000103	PJ - GELSON DE OLIVEIRA	22/11/2022	COB	94,50	0,00	PARC: 1 DE 1 - (210 / 1) = 210 X 0,45 =	94,50
1247039-I	00202540537100000111	PJ - MARIA CATHARINA HERNANDEZ FRANLL	28/11/2022	COB	78,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - (174 / 1) = 174 X 0,45 =	78,30
1247951-I	00202537655500000902	PJ - VANESSA SCHIOCHET	29/11/2022	COB	78,30	15,30	PARC: 1 DE 1 - (140 / 1) = 140 X 0,45 =	63,00

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	0,00	11,00	0,00	362,85	0,00	0,00	0,00
0,00 407,70							
	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Total Atos Complementares (AC)	407,70	11,00	44,85		0,00	0,00	0,00
Local Rede							
0,00 0,00							
	Base Cálculo INSS Benef	% Benef	Total INSS Benef		% CONFINS	Dedução CONFINS	Total COFINS
Total Atos Co-participação (ACO)	0,00	11,00	0,00		0,00	0,00	0,00
Local Rede							
0,00 0,00					% CSLL	Dedução CSLL	Total CSLL
					0,00	0,00	0,00
Total Atos Pós Pagamento (PP)							
Local Rede							
0,00 0,00							
	Total Contribuição INSS no Período						
	Valor		INSS Retido				
	0,00		0,00				
Total Bruto de Guia(s)					Dedução Dependentes		Demais taxas
423,00 ⁶					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
15,30			44,85				
Total de (Guias - Glosas)							TOTAL LIQUIDO
407,70							R\$ 362,85
Total Ortodontia(s)							
0,00 ⁰							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 407,70							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO COOPERATIVO SICREDI SA BANSICREDI

Agência: 2602

Conta Corrente: 737885

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
1247951	00202537655500000902	VANESSA SCHIOCHET	29/11/2022
Procedimento: 81000030	Aplicação:	Motivo da Glosa: 1319	Descrição: 1319 - GUIA SEM ASSINATURA DO ASSISTIDO