

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: OUTUBRO/2022

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: BULLDENT ODONTOLOGIA EIRELI

CNPJ: 30485531000182 (BULLDENT ODONTOLOGIA)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 125599/SP - DANIELE PEREIRA VILAS BOAS (15819) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
1108263-I	00202548299000000102	PJ - GABRIELA TOMAES	18/08/2022	COB	40,26	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 122 / 1 ) = 122 X 0,33 =	40,26
1108292-I	00202548299000000101	PJ - TAMIRES AUGUSTA DIAS DE SOUZA	18/08/2022	COB	58,08	29,04	PARC: 1 DE 1 - ( 88 / 1 ) = 88 X 0,33 =	29,04
1129482-I	00202549596200000102	PJ - MATHEUS HENRIQUE FELIX	02/09/2022	COB	40,26	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 122 / 1 ) = 122 X 0,33 =	40,26
1132353-I	00202510550601954101	PJ - ANDRE APARECIDO GONCALVES	05/09/2022	COB	20,13	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 61 / 1 ) = 61 X 0,33 =	20,13
1147868-I	00202510550600062901	PJ - TEREZINHA ANTUNES SANT	19/09/2022	COB	47,52	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 144 / 1 ) = 144 X 0,33 =	47,52
1150841-I	00202510550601954101	PJ - ANDRE APARECIDO GONCALVES	20/09/2022	COB	40,26	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 122 / 1 ) = 122 X 0,33 =	40,26
1160443-I	00202539698800000102	PJ - RYCHARD RUAN MACIEL DE OLIVEIRA	26/09/2022	COB	46,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 140 / 1 ) = 140 X 0,33 =	46,20

Duplicata	Descrição	Créditos/Débitos	Vencimento	Tipo	Valor
DUP.: 00000337/01-05	REF. GUIA 526587 MOVIMENTO REALIZADO PELO PROCESSO DE LANC. CRÉD./DÉB.		10/10/2022	D	20,13

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: OUTUBRO/2022

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Duplicata	Descricao	Créditos/Débitos	Vencimento	Tipo	Valor
DUP.: 00000337/01-05	REF. GUIA 526587 MOVIMENTO REALIZADO PELO PROCESSO DE LANC. CRÉD./DÉB.		10/10/2022	D	20,13

#### 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	243,54	0,00	0,00	0,00
0,00 263,67							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	263,67	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
292,71 7					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
29,04			0,00				
Total de (Guias - Glosas)							TOTAL LIQUIDO
263,67							R\$ 243,54
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
20,13 1							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 243,54							

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

Data do Crédito: 30/10/2022

Banco: BANCO BRADESCO S.A.

Agência: 0354

Conta Corrente: 968382

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
1108292	00202548299000000101	TAMIRES AUGUSTA DIAS DE SOUZA	18/08/2022
Procedimento: 85100200	Aplicação: 27-M,O	Motivo da Glosa: 3081	Descrição: 3081 - RADIOGRAFIA/FOTO INICIAL NÃO ENVIADA