

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: MARCO/2023

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: CLINICA ODONTOLOGICA INFINITY IMPLANTES LTDA

CNPJ: 47161809000169 (INFINITY IMPLANTES)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 126985/SP - THIAGO JERONIMO DA SILVA (24825) - PRESTADOR

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
1293964-I	00202540864200000101	PJ - CAMILA COSTA CRUZ	12/01/2023 COB		60,90	49,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,35 =	11,90
1297624-I	00202544194100000102	PJ - MARISA PIMENTEL PEREIRA ATAIDE	16/01/2023 COB		60,90	49,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,35 =	11,90
1311163-I	00202544194100000102	PJ - MARISA PIMENTEL PEREIRA ATAIDE	24/01/2023 COB		42,70	0,00	PARC: 1 DE 1 - (122 / 1) = 122 X 0,35 =	42,70
1320890-I	00202555050000000101	PJ - HELLEN CRISTINA SOUSA CARVALHO	31/01/2023 COB		60,90	49,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,35 =	11,90
1320941-I	00202547932300000101	PJ - ANDRE BARBOZA DOS SANTOS	31/01/2023 COB		60,90	49,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,35 =	11,90
1320988-I	00202547932300000102	PJ - ADRIANA APARECIDA OZORIO	31/01/2023 COB		60,90	49,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,35 =	11,90

Cirurgião Dentista: 150375/SP - KARLA FERREIRA DA SILVA (24824) - PRESTADOR

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
1287112-I	00202510550600145301	PJ - VAGNER ANTONIO DE OLIVEIRA	09/01/2023 COB		60,90	49,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,35 =	11,90
1303529-I	00202510550600145301	PJ - VAGNER ANTONIO DE OLIVEIRA	19/01/2023 COB		42,70	21,35	PARC: 1 DE 1 - (61 / 1) = 61 X 0,35 =	21,35
1307013-I	00202510550600093101	PJ - GILNAIR ALVES PEREIRA	20/01/2023 COB		60,90	49,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,35 =	11,90
1319902-I	00202553864700000101	EB - RIVANILDO BEZERRA DA SILVA	30/01/2023		49,00	49,00	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00
1319927-I	00202510550600145301	EB - VAGNER ANTONIO DE OLIVEIRA	30/01/2023		83,30	83,30	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00
1320601-I	00202555057100000101	PJ - JOSE SILVA LEMOS	31/01/2023 COB		60,90	49,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,35 =	11,90
1320911-I	00202510550600093102	PJ - EDUARDO PEREIRA DE LIMA	31/01/2023 COB		60,90	49,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,35 =	11,90
1325044-I	00202555057100000101	PJ - JOSE SILVA LEMOS	02/02/2023 COB		85,40	42,70	PARC: 1 DE 1 - (122 / 1) = 122 X 0,35 =	42,70
1326271-I	00202552568300000101	PJ - EDELSON ROCHA DOS SANTOS	03/02/2023 COB		11,90	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,35 =	11,90
1326275-I	00202552568300000102	PJ - LUCINEIA MARIA DE ARAUJO	03/02/2023 COB		11,90	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,35 =	11,90
1327013-I	00202553864700000101	PJ - RIVANILDO BEZERRA DA SILVA	04/02/2023 COB		30,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (88 / 1) = 88 X 0,35 =	30,80
1331041-I	00202510550600145301	PJ - VAGNER ANTONIO DE OLIVEIRA	07/02/2023 COB		158,90	137,55	PARC: 1 DE 1 - (61 / 1) = 61 X 0,35 =	21,35
1337814-I	00202552568300000102	PJ - LUCINEIA MARIA DE ARAUJO	13/02/2023 COB		61,60	30,80	PARC: 1 DE 1 - (88 / 1) = 88 X 0,35 =	30,80
1337866-I	00202552568300000101	EB - EDELSON ROCHA DOS SANTOS	13/02/2023		154,00	154,00	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00
1338109-I	00202555050000000101	PJ - HELLEN CRISTINA SOUSA CARVALHO	13/02/2023 COB		52,15	21,35	PARC: 1 DE 1 - (88 / 1) = 88 X 0,35 =	30,80

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: MARCO/2023

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 0,00 351,40		0,00	0,00	351,40	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 0,00	351,40	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 0,00 0,00		Valor	INSS Retido		0,00	0,00	0,00
Total Bruto de Guia(s) 1.332,45 21					Dedução Dependentes		Demais taxas
Total de Glosas 981,05			TOTAL INSS 0,00		0,00	0	
Total de (Guias - Glosas) 351,40							TOTAL LÍQUIDO
Total Ortodontia(s) 0,00 0							R\$ 351,40
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 351,40							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO BRADESCO S.A.

Agência: 1195

Conta Corrente: 275468

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
1287112	00202510550600145301	VAGNER ANTONIO DE OLIVEIRA	09/01/2023
Procedimento: 84000198	Aplicação: 011	Motivo da Glosa: 3011	Descrição: 3011 - PROCEDIMENTO ODONTOLOGICO SEM REGISTRO DE EXECUCAO
Procedimento: 84000198	Aplicação: 012	Motivo da Glosa: 3011	Descrição: 3011 - PROCEDIMENTO ODONTOLOGICO SEM REGISTRO DE EXECUCAO
Procedimento: 84000198	Aplicação: 013	Motivo da Glosa: 3011	Descrição: 3011 - PROCEDIMENTO ODONTOLOGICO SEM REGISTRO DE EXECUCAO
Procedimento: 84000198	Aplicação: 014	Motivo da Glosa: 3011	Descrição: 3011 - PROCEDIMENTO ODONTOLOGICO SEM REGISTRO DE EXECUCAO
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
1293964	00202540864200000101	CAMILA COSTA CRUZ	12/01/2023
Procedimento: 84000198	Aplicação: 011	Motivo da Glosa: 3011	Descrição: 3011 - PROCEDIMENTO ODONTOLOGICO SEM REGISTRO DE EXECUCAO
Procedimento: 84000198	Aplicação: 012	Motivo da Glosa: 3011	Descrição: 3011 - PROCEDIMENTO ODONTOLOGICO SEM REGISTRO DE EXECUCAO
Procedimento: 84000198	Aplicação: 013	Motivo da Glosa: 3011	Descrição: 3011 - PROCEDIMENTO ODONTOLOGICO SEM REGISTRO DE EXECUCAO

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: MARCO/2023

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

GUIAS GLOSADAS

Procedimento: 84000198	Aplicação: 014	Motivo da Glosa: 3011	Descrição: 3011 - PROCEDIMENTO ODONTOLOGICO SEM REGISTRO DE EXECUCAO
------------------------	----------------	-----------------------	--

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
1297624	00202544194100000102	MARISA PIMENTEL PEREIRA ATAIDE	16/01/2023
Procedimento: 84000198	Aplicação: 011	Motivo da Glosa: 3011	Descrição: 3011 - PROCEDIMENTO ODONTOLOGICO SEM REGISTRO DE EXECUCAO
Procedimento: 84000198	Aplicação: 012	Motivo da Glosa: 3011	Descrição: 3011 - PROCEDIMENTO ODONTOLOGICO SEM REGISTRO DE EXECUCAO
Procedimento: 84000198	Aplicação: 013	Motivo da Glosa: 3011	Descrição: 3011 - PROCEDIMENTO ODONTOLOGICO SEM REGISTRO DE EXECUCAO
Procedimento: 84000198	Aplicação: 014	Motivo da Glosa: 3011	Descrição: 3011 - PROCEDIMENTO ODONTOLOGICO SEM REGISTRO DE EXECUCAO

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
1303529	00202510550600145301	VAGNER ANTONIO DE OLIVEIRA	19/01/2023
Procedimento: 85100196	Aplicação: 23-V	Motivo da Glosa: 3011	Descrição: 3011 - PROCEDIMENTO ODONTOLOGICO SEM REGISTRO DE EXECUCAO

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
1307013	00202510550600093101	GILNAIR ALVES PEREIRA	20/01/2023
Procedimento: 84000198	Aplicação: 011	Motivo da Glosa: 3011	Descrição: 3011 - PROCEDIMENTO ODONTOLOGICO SEM REGISTRO DE EXECUCAO
Procedimento: 84000198	Aplicação: 012	Motivo da Glosa: 3011	Descrição: 3011 - PROCEDIMENTO ODONTOLOGICO SEM REGISTRO DE EXECUCAO
Procedimento: 84000198	Aplicação: 013	Motivo da Glosa: 3011	Descrição: 3011 - PROCEDIMENTO ODONTOLOGICO SEM REGISTRO DE EXECUCAO
Procedimento: 84000198	Aplicação: 014	Motivo da Glosa: 3011	Descrição: 3011 - PROCEDIMENTO ODONTOLOGICO SEM REGISTRO DE EXECUCAO

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
1319902	00202553864700000101	RIVANILDO BEZERRA DA SILVA	30/01/2023
Procedimento: 84000198	Aplicação: 011	Motivo da Glosa: 1319	Descrição: 1319 - GUIA SEM ASSINATURA DO ASSISTIDO
Procedimento: 84000198	Aplicação: 012	Motivo da Glosa: 1319	Descrição: 1319 - GUIA SEM ASSINATURA DO ASSISTIDO
Procedimento: 84000198	Aplicação: 013	Motivo da Glosa: 1319	Descrição: 1319 - GUIA SEM ASSINATURA DO ASSISTIDO
Procedimento: 84000198	Aplicação: 014	Motivo da Glosa: 1319	Descrição: 1319 - GUIA SEM ASSINATURA DO ASSISTIDO

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
1319927	00202510550600145301	VAGNER ANTONIO DE OLIVEIRA	30/01/2023
Procedimento: 85100196	Aplicação: 25-D	Motivo da Glosa: 3081	Descrição: 3081 - RADIOGRAFIA/FOTO INICIAL NÃO ENVIADA
Procedimento: 85100196	Aplicação: 26-D	Motivo da Glosa: 3011	Descrição: 3011 - PROCEDIMENTO ODONTOLOGICO SEM REGISTRO DE EXECUCAO
Procedimento: 85100200	Aplicação: 27-D,M	Motivo da Glosa: 3011	Descrição: 3011 - PROCEDIMENTO ODONTOLOGICO SEM REGISTRO DE EXECUCAO
Procedimento: 81000421	Aplicação:	Motivo da Glosa: 3011	Descrição: 3011 - PROCEDIMENTO ODONTOLOGICO SEM REGISTRO DE EXECUCAO
Procedimento: 81000421	Aplicação:	Motivo da Glosa: 3011	Descrição: 3011 - PROCEDIMENTO ODONTOLOGICO SEM REGISTRO DE EXECUCAO

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
1320601	00202555057100000101	JOSE SILVA LEMOS	31/01/2023
Procedimento: 84000198	Aplicação: 011	Motivo da Glosa: 3011	Descrição: 3011 - PROCEDIMENTO ODONTOLOGICO SEM REGISTRO DE EXECUCAO
Procedimento: 84000198	Aplicação: 012	Motivo da Glosa: 3011	Descrição: 3011 - PROCEDIMENTO ODONTOLOGICO SEM REGISTRO DE EXECUCAO
Procedimento: 84000198	Aplicação: 013	Motivo da Glosa: 3011	Descrição: 3011 - PROCEDIMENTO ODONTOLOGICO SEM REGISTRO DE EXECUCAO
Procedimento: 84000198	Aplicação: 014	Motivo da Glosa: 3011	Descrição: 3011 - PROCEDIMENTO ODONTOLOGICO SEM REGISTRO DE EXECUCAO

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
1320890	00202555050000000101	HELLEN CRISTINA SOUSA CARVALHO	31/01/2023
Procedimento: 84000198	Aplicação: 011	Motivo da Glosa: 3011	Descrição: 3011 - PROCEDIMENTO ODONTOLOGICO SEM REGISTRO DE EXECUCAO
Procedimento: 84000198	Aplicação: 012	Motivo da Glosa: 3011	Descrição: 3011 - PROCEDIMENTO ODONTOLOGICO SEM REGISTRO DE EXECUCAO
Procedimento: 84000198	Aplicação: 013	Motivo da Glosa: 3011	Descrição: 3011 - PROCEDIMENTO ODONTOLOGICO SEM REGISTRO DE EXECUCAO

Guias: I - Intercâmbio E - Emergencial P - Possui procedimentos faturados para a empresa G - Recurso de Glosa

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: MARCO/2023

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

GUIAS GLOSADAS

Procedimento: 84000198	Aplicação: 014	Motivo da Glosa: 3011	Descrição: 3011 - PROCEDIMENTO ODONTOLOGICO SEM REGISTRO DE EXECUCAO
------------------------	----------------	-----------------------	--

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
1320911	00202510550600093102	EDUARDO PEREIRA DE LIMA	31/01/2023
Procedimento: 84000198	Aplicação: 011	Motivo da Glosa: 3011	Descrição: 3011 - PROCEDIMENTO ODONTOLOGICO SEM REGISTRO DE EXECUCAO
Procedimento: 84000198	Aplicação: 012	Motivo da Glosa: 3011	Descrição: 3011 - PROCEDIMENTO ODONTOLOGICO SEM REGISTRO DE EXECUCAO
Procedimento: 84000198	Aplicação: 013	Motivo da Glosa: 3011	Descrição: 3011 - PROCEDIMENTO ODONTOLOGICO SEM REGISTRO DE EXECUCAO
Procedimento: 84000198	Aplicação: 014	Motivo da Glosa: 3011	Descrição: 3011 - PROCEDIMENTO ODONTOLOGICO SEM REGISTRO DE EXECUCAO

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
1320941	00202547932300000101	ANDRE BARBOZA DOS SANTOS	31/01/2023
Procedimento: 84000198	Aplicação: 011	Motivo da Glosa: 3011	Descrição: 3011 - PROCEDIMENTO ODONTOLOGICO SEM REGISTRO DE EXECUCAO
Procedimento: 84000198	Aplicação: 012	Motivo da Glosa: 3011	Descrição: 3011 - PROCEDIMENTO ODONTOLOGICO SEM REGISTRO DE EXECUCAO
Procedimento: 84000198	Aplicação: 013	Motivo da Glosa: 3011	Descrição: 3011 - PROCEDIMENTO ODONTOLOGICO SEM REGISTRO DE EXECUCAO
Procedimento: 84000198	Aplicação: 014	Motivo da Glosa: 3011	Descrição: 3011 - PROCEDIMENTO ODONTOLOGICO SEM REGISTRO DE EXECUCAO

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
1320988	00202547932300000102	ADRIANA APARECIDA OZORIO	31/01/2023
Procedimento: 84000198	Aplicação: 011	Motivo da Glosa: 3011	Descrição: 3011 - PROCEDIMENTO ODONTOLOGICO SEM REGISTRO DE EXECUCAO
Procedimento: 84000198	Aplicação: 012	Motivo da Glosa: 3011	Descrição: 3011 - PROCEDIMENTO ODONTOLOGICO SEM REGISTRO DE EXECUCAO
Procedimento: 84000198	Aplicação: 013	Motivo da Glosa: 3011	Descrição: 3011 - PROCEDIMENTO ODONTOLOGICO SEM REGISTRO DE EXECUCAO
Procedimento: 84000198	Aplicação: 014	Motivo da Glosa: 3011	Descrição: 3011 - PROCEDIMENTO ODONTOLOGICO SEM REGISTRO DE EXECUCAO

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
1325044	00202555057100000101	JOSE SILVA LEMOS	02/02/2023
Procedimento: 85100218	Aplicação: 36-L,M,O	Motivo da Glosa: 3081	Descrição: 3081 - RADIOGRAFIA/FOTO INICIAL NÃO ENVIADA

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
1331041	00202510550600145301	VAGNER ANTONIO DE OLIVEIRA	07/02/2023
Procedimento: 85100196	Aplicação: 34-V	Motivo da Glosa: 3011	Descrição: 3011 - PROCEDIMENTO ODONTOLOGICO SEM REGISTRO DE EXECUCAO
Procedimento: 85100196	Aplicação: 35-V	Motivo da Glosa: 3011	Descrição: 3011 - PROCEDIMENTO ODONTOLOGICO SEM REGISTRO DE EXECUCAO
Procedimento: 85100196	Aplicação: 44-V	Motivo da Glosa: 3011	Descrição: 3011 - PROCEDIMENTO ODONTOLOGICO SEM REGISTRO DE EXECUCAO
Procedimento: 85100196	Aplicação: 45-V	Motivo da Glosa: 3011	Descrição: 3011 - PROCEDIMENTO ODONTOLOGICO SEM REGISTRO DE EXECUCAO
Procedimento: 85100196	Aplicação: 46-V	Motivo da Glosa: 3011	Descrição: 3011 - PROCEDIMENTO ODONTOLOGICO SEM REGISTRO DE EXECUCAO
Procedimento: 85100200	Aplicação: 47-M,O	Motivo da Glosa: 3011	Descrição: 3011 - PROCEDIMENTO ODONTOLOGICO SEM REGISTRO DE EXECUCAO

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
1337814	00202552568300000102	LUCINEIA MARIA DE ARAUJO	13/02/2023
Procedimento: 85100200	Aplicação: 22-I,P	Motivo da Glosa: 3011	Descrição: 3011 - PROCEDIMENTO ODONTOLOGICO SEM REGISTRO DE EXECUCAO

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
1337866	00202552568300000101	EDELSON ROCHA DOS SANTOS	13/02/2023
Procedimento: 85100200	Aplicação: 14-D,O	Motivo da Glosa: 3081	Descrição: 3081 - RADIOGRAFIA/FOTO INICIAL NÃO ENVIADA
Procedimento: 85100200	Aplicação: 18-D,O	Motivo da Glosa: 3011	Descrição: 3011 - PROCEDIMENTO ODONTOLOGICO SEM REGISTRO DE EXECUCAO
Procedimento: 85100200	Aplicação: 24-D,O	Motivo da Glosa: 3011	Descrição: 3011 - PROCEDIMENTO ODONTOLOGICO SEM REGISTRO DE EXECUCAO
Procedimento: 85100200	Aplicação: 25-M,O	Motivo da Glosa: 3011	Descrição: 3011 - PROCEDIMENTO ODONTOLOGICO SEM REGISTRO DE EXECUCAO
Procedimento: 85100200	Aplicação: 45-D,O	Motivo da Glosa: 3011	Descrição: 3011 - PROCEDIMENTO ODONTOLOGICO SEM REGISTRO DE EXECUCAO

Guias: I - Intercâmbio E - Emergencial P - Possui procedimentos faturados para a empresa G - Recurso de Glosa

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: MARCO/2023

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

GUIAS GLOSADAS

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
1338109	00202555050000000101	HELEN CRISTINA SOUSA CARVALHO	13/02/2023
Procedimento: 85100196	Aplicação: 35-O	Motivo da Glosa: 3011	Descrição: 3011 - PROCEDIMENTO ODONTOLOGICO SEM REGISTRO DE EXECUCAO

Resumo do Pagamento

Total Atos Cobertos (COB)	Base Cálculo INSS PF	% PF	Total INSS PF	Base Cálculo	% IRRF	Dedução IRRF	Total IRRF
Local Rede Prestadora 0,00 351,40		0,00	0,00	351,40	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 0,00	351,40	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				
Local Rede 0,00 0,00		Valor	INSS Retido		0,00	0,00	0,00
Total Bruto de Guia(s) 1.332,45 21					Dedução Dependentes		Demais taxas
Total de Glosas 981,05			TOTAL INSS 0,00		0,00 0		
Total de (Guias - Glosas) 351,40							TOTAL LIQUIDO
Total Ortodontia(s) 0,00 0							R\$ 351,40
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 351,40							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO BRADESCO S.A.

Agência: 1195

Conta Corrente: 275468