

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: MARÇO/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

## 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	351,40	0,00	0,00	0,00
0,00 351,40							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede		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
1.332,45 21					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
981,05			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
351,40						R\$ 351,40	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
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](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	
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	

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

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	HELLEN 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				% 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
1.332,45 21					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
981,05			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
351,40						R\$ 351,40	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
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