

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: OUTUBRO/2019

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Cirurgião Dentista: 114567/SP - JOSE VINICIUS GHISELLI LOPES DOS SANTOS (2669)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
224495-I	00202522136300000101	PJ - WILLIAN ALVES	04/09/2019	COB	71,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 178 / 1 ) = 178 X 0,4 =	71,20
226646-I	00202510550601440901	PJ - VIVIANE PEREIRA CAMPOS OLIVEIRA	11/09/2019	COB	213,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 533 / 1 ) = 533 X 0,4 =	213,20
227156-I	00202522136300000101	PJ - WILLIAN ALVES	13/09/2019	COB	97,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 244 / 1 ) = 244 X 0,4 =	97,60
227943-I	00202510550601633601	PJ - NATALIA CRISTINA SCHVAMBACH DANZIERI	17/09/2019	COB	71,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 178 / 1 ) = 178 X 0,4 =	71,20
228085-I	00202527489700000101	PJ - LUCAS MACEDO CONTRERAS VEJAR	17/09/2019	COB	29,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 73 / 1 ) = 73 X 0,4 =	29,20
229597-I	40641400000200346003	PJ - SERGIO CINQUETTI	23/09/2019	COB	48,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 122 / 1 ) = 122 X 0,4 =	48,80
229683-I	00202510550601440901	PJ - VIVIANE PEREIRA CAMPOS OLIVEIRA	23/09/2019	COB	58,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 146 / 1 ) = 146 X 0,4 =	58,40
230541-I	00202525960900000101	PJ - LUCIANO FERNANDES	25/09/2019	COB	213,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 533 / 1 ) = 533 X 0,4 =	213,20
230674-I	00202510550601633602	PJ - ARTHUR SCHVAMBACH DANZIERI	25/09/2019	COB	28,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 72 / 1 ) = 72 X 0,4 =	28,80
231875-I	40641400000200346003	PJ - SERGIO CINQUETTI	30/09/2019	COB	97,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 244 / 1 ) = 244 X 0,4 =	97,60

## 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	826,99	0,00	0,00	0,00
0,00 929,20							
	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Total Atos Complementares (AC)	929,20	11,00	102,21		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					% CSLL	Dedução CSLL	Total CSLL
0,00 0,00					0,00	0,00	0,00
Total Atos Pós Pagamento (PP)	Total Contribuição INSS no Período						
Local Rede	Valor	INSS Retido					
0,00 0,00	0,00	0,00					
Total Bruto de Guia(s)					Dedução Dependentes		Demais taxas
929,20 10					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
0,00			102,21				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
929,20						R\$ 826,99	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto							
R\$ 929,20							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO BRADESCO S.A.

Agência: 19925

Conta Corrente: 10068002

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
229907	00202527489700000101	EB - LUCAS MACEDO CONTRERAS VEJAR	23/09/2019
Procedimento: 85200158	Aplicação: 17	Motivo da Glosa: 3067	Descrição: 3067 - RADIOGRAFIA FINAL NÃO ENVIADA

## Resumo do Pagamento

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	826,99	0,00	0,00	0,00
0,00 929,20							
	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Total Atos Complementares (AC)	929,20	11,00	102,21		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					% CSLL	Dedução CSLL	Total CSLL
0,00 0,00					0,00	0,00	0,00
Total Atos Pós Pagamento (PP)	Total Contribuição INSS no Período						
Local Rede	Valor	INSS Retido					
0,00 0,00	0,00	0,00					
Total Bruto de Guia(s)					Dedução Dependentes		Demais taxas
929,20 10					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
0,00			102,21				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
929,20						R\$ 826,99	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 929,20							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO BRADESCO S.A.

Agência: 19925

Conta Corrente: 10068002