

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: AGOSTO/2022

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: G S ALVES E SOARES CLINICA ODONTOLOGICA LTDA

CNPJ: 41150698000109 (CLINICA ODONTOLOGICA SORRISO GYN)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 11594/GO - SUSANA MARTINS SOARES (23012) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
1044146-I	00202545706700000101	PJ - NUBIA ROSINA DO NASCIMENTO	02/07/2022 COB		11,90	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,35 =	11,90
1045276-I	00202544525400000101	PJ - LIDIANE GONTIJO RIOS	04/07/2022 COB		11,90	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,35 =	11,90
1052019-I	00202537624800000101	PJ - FABIO MARIANELLI RODRIGUES	08/07/2022 COB		11,90	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,35 =	11,90
1059105-I	00202549755300000101	PJ - ANA PRICILA BORGES MACHADO	14/07/2022 COB		11,90	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,35 =	11,90
1061713-I	00202549820800000101	PJ - GEYSA RIBEIRO CABRAL DE	15/07/2022 COB		11,90	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,35 =	11,90
1061737-I	00202549820800000101	PJ - GEYSA RIBEIRO CABRAL DE	15/07/2022 COB		50,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (144 / 1) = 144 X 0,35 =	50,40
1062329-I	00202544235500000101	PJ - ANGELINA MARIA OLIVEIRA DOS REIS	16/07/2022 COB		11,90	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,35 =	11,90
1075359-I	00202549078200000102	PJ - PEDRO VICTOR GOMES LEAO	26/07/2022 COB		11,90	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,35 =	11,90
1075721-I	00202549078200000102	EB - PEDRO VICTOR GOMES LEAO	26/07/2022		61,60	61,60	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00
1076139-I	00202549078200000102	PJ - PEDRO VICTOR GOMES LEAO	26/07/2022 COB		106,75	0,00	PARC: 1 DE 1 - (305 / 1) = 305 X 0,35 =	106,75

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: AGOSTO/2022

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 0,00 240,45		0,00	0,00	240,45	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	240,45	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)					Dedução Dependentes		Demais taxes
302,05 10					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
61,60			0,00				
Total de (Guias - Glosas)							
240,45							
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 240,45							

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

Data do Crédito: 30/08/2022

Banco: BANCO ITAU S.A.

Agência: 4290

Conta Corrente: 996919

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.

Atendimentos aos Beneficiários cartão de início 406414: Razão Social ODONTO LIFE ASSISTÊNCIA ODONTOLOGICA S/A CNPJ 01.468.033/0001-23, Ins. Municipal 0422664607-7, Rua 24 de maio 1365 Rebouças, Curitiba PR 80230-080.

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
1075721	00202549078200000102	PEDRO VICTOR GOMES LEAO	26/07/2022
Procedimento: 85300039	Aplicação: 011	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)
Procedimento: 85300039	Aplicação: 012	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)
Procedimento: 85300039	Aplicação: 013	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)
Procedimento: 85300039	Aplicação: 014	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)