

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: DEZEMBRO/2022

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: SYSTEM DIAMOND SD IMPLANTES CLINICA ODONTOLOGICA LTDA

CNPJ: 34963607000199 (CLINICA SEPHORA INSTITUTO REJUVENESCENSE)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 82713/SP - MONICA LEAL BEZERRA (22279) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
1206452-I	00202552530500000102	PJ - SABRINA DIAS DOS SANTOS DE OLIVEIRA	27/10/2022	COB	116,53	0,00	PARC: 1 DE 1 - (271 / 1) = 271 X 0,43 =	116,53
1206458-I	00202552530500000102	PJ - SABRINA DIAS DOS SANTOS DE OLIVEIRA	27/10/2022	COB	64,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (144 / 1) = 144 X 0,45 =	64,80
1206458-I	00202552530500000102	PJ - SABRINA DIAS DOS SANTOS DE OLIVEIRA	27/10/2022	COB	13,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,4 =	13,60
1225523-I	00202510550601993303	PJ - LUCAS ARTHUR FERNANDES BARRINUEVO	11/11/2022	COB	26,23	0,00	PARC: 1 DE 1 - (61 / 1) = 61 X 0,43 =	26,23
1225554-I	00202510550601993303	PJ - LUCAS ARTHUR FERNANDES BARRINUEVO	11/11/2022	COB	79,76	64,80	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,44 =	14,96

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	236,12	0,00	0,00	0,00
0,00 236,12							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	236,12	0,00	0,00		0,65	0,00	1,53
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		3,00	0,00	7,08
0,00 0,00							
Total Atos Pós Pagamento (PP)	Total Contribuição INSS no Período				% CSLL	Dedução CSLL	Total CSLL
Local Rede	Valor		INSS Retido		1,00	0,00	2,36
0,00 0,00	0,00		0,00				
Total Bruto de Guia(s)					Dedução Dependentes		Demais taxas
300,92 4					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
64,80			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
236,12						R\$ 225,15	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 236,12							

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

Data do Crédito: 30/12/2022

Banco: BANCO INTER

Agência: 0001

Conta Corrente: 42563402

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
1225554	00202510550601993303	LUCAS ARTHUR FERNANDES BARRINUEVO	11/11/2022

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: DEZEMBRO/2022

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

GUIAS GLOSADAS

Procedimento: 85300047	Aplicação: 014	Motivo da Glosa: 3008	Descrição: 3008 - COBRANCA DE PROCEDIMENTO ODONTOLOGICO INCLUSO NO PROCEDIMENTO PRINCIPAL
Procedimento: 85300047	Aplicação: 011	Motivo da Glosa: 3008	Descrição: 3008 - COBRANCA DE PROCEDIMENTO ODONTOLOGICO INCLUSO NO PROCEDIMENTO PRINCIPAL
Procedimento: 85300047	Aplicação: 012	Motivo da Glosa: 3008	Descrição: 3008 - COBRANCA DE PROCEDIMENTO ODONTOLOGICO INCLUSO NO PROCEDIMENTO PRINCIPAL
Procedimento: 85300047	Aplicação: 013	Motivo da Glosa: 3008	Descrição: 3008 - COBRANCA DE PROCEDIMENTO ODONTOLOGICO INCLUSO NO PROCEDIMENTO PRINCIPAL