

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: DEZEMBRO/2022

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Cirurgião Dentista: 9725/BA - KELLY ALVES AIRES (24164)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
1176920-I	00202548618600000102	EB - GUSTAVO BARBOSA NOGUEIRA	07/10/2022		49,00	49,00	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00
1181012-I	00202546453400000101	PJ - CLAUDENIR PEREIRA LIMA	11/10/2022	COB	51,10	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 146 / 1 ) = 146 X 0,35 =	51,10
1186223-I	00202547348300000101	PJ - ERICA DA SILVA PIRES	15/10/2022	COB	11,90	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 34 / 1 ) = 34 X 0,35 =	11,90
1197203-I	00202547348300000101	PJ - ERICA DA SILVA PIRES	21/10/2022	COB	42,70	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 122 / 1 ) = 122 X 0,35 =	42,70
1198452-I	00202547595700000101	PJ - LUZIA CONCEICAO SANTOS	24/10/2022	COB	11,90	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 34 / 1 ) = 34 X 0,35 =	11,90
1206905-I	00202551080300000102	PJ - THAYLA LIMA DE SOUSA	28/10/2022	COB	11,90	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 34 / 1 ) = 34 X 0,35 =	11,90
1206917-I	00202551080300000101	PJ - ADAO ALVES DOS SANTOS	28/10/2022	COB	11,90	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 34 / 1 ) = 34 X 0,35 =	11,90
1215380-I	00202546445900000101	PJ - FABIA CAJAZEIRA FIGUEIREDO TEIXEIRA	04/11/2022	COB	11,90	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 34 / 1 ) = 34 X 0,35 =	11,90
1215813-I	00202553033000000102	PJ - MARTA SANTOS DE JESUS	04/11/2022	COB	62,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 178 / 1 ) = 178 X 0,35 =	62,30
1215817-I	00202553033000000101	PJ - LUCIANA SANTOS DE JESUS	04/11/2022	COB	62,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 178 / 1 ) = 178 X 0,35 =	62,30
1216380-I	00202550394800000101	PJ - ALEXANDRO ASSUNCAO SANTOS	04/11/2022	COB	85,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 244 / 1 ) = 244 X 0,35 =	85,40
1222194-I	00202552941200000101	PJ - VILMA PEREIRA DOS SANTOS	09/11/2022	COB	62,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 178 / 1 ) = 178 X 0,35 =	62,30
1225630-I	00202546445900000101	PJ - FABIA CAJAZEIRA FIGUEIREDO TEIXEIRA	11/11/2022	COB	42,70	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 122 / 1 ) = 122 X 0,35 =	42,70
1230170-I	00202551080300000101	EB - ADAO ALVES DOS SANTOS JUNIOR	16/11/2022		95,20	95,20	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00
1232533-I	00202552941200000101	PJ - VILMA PEREIRA DOS SANTOS	17/11/2022	COB	170,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 488 / 1 ) = 488 X 0,35 =	170,80
1232546-I	00202552941200000101	PJ - VILMA PEREIRA DOS SANTOS	17/11/2022	COB	51,10	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 146 / 1 ) = 146 X 0,35 =	51,10

# 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	614,28	0,00	0,00	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	690,20	11,00	75,92		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	11,00	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
834,40 16					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
144,20			75,92				
Total de (Guias - Glosas)							TOTAL LIQUIDO
690,20							R\$ 614,28
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 690,20							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 4492

Conta Corrente: 60615

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
1176920	00202548618600000102	GUSTAVO BARBOSA NOGUEIRA	07/10/2022
Procedimento: 84000198	Aplicação: 011	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
Procedimento: 84000198	Aplicação: 013	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
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
1230170	00202551080300000101	ADAO ALVES DOS SANTOS JUNIOR	16/11/2022
Procedimento: 85400084	Aplicação: 25	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)
Procedimento: 85400262	Aplicação: 25	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)

## 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	614,28	0,00	0,00	0,00
0,00 690,20							
	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Total Atos Complementares (AC)	690,20	11,00	75,92		0,00	0,00	0,00
Local Rede					% CONFINS	Dedução CONFINS	Total COFINS
0,00 0,00	Base Cálculo INSS Benef	% Benef	Total INSS Benef		0,00	0,00	0,00
Total Atos Co-participação (ACO)	0,00	11,00	0,00		% CSLL	Dedução CSLL	Total CSLL
Local Rede					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
834,40 16					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
144,20			75,92				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
690,20						R\$ 614,28	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 690,20							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 4492

Conta Corrente: 60615