



Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: FEVEREIRO/2023

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
1215801-I	00202545071300000101	PJ- LILIANE DOS ANJOS CADETE	04/11/2022	COB	62,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,35 =	62,30
1226863-I	00202547009600000101	PJ- FABIANA BATISTA CONTAO	11/11/2022	COB	62,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,35 =	62,30
1245165-I	00202547595700000101	PJ- LUZIA CONCEICAO SANTOS	25/11/2022	COB	128,10	0,00	PARC: 1 DE 1 - (366 / 1) = 366 X 0,35 =	128,10
1245386-I	00202547009600000101	PJ- FABIANA BATISTA CONTAO	25/11/2022	COB	128,10	0,00	PARC: 1 DE 1 - (366 / 1) = 366 X 0,35 =	128,10
1249820-I	00202552941200000101	PJ- VILMA PEREIRA DOS SANTOS	30/11/2022	COB	170,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (488 / 1) = 488 X 0,35 =	170,80
1249834-I	00202550474800000101	PJ- KALINCA NASCIMENTO AZEVEDO	30/11/2022	COB	170,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (488 / 1) = 488 X 0,35 =	170,80
1249844-I	00202550474800000101	PJ- KALINCA NASCIMENTO AZEVEDO	30/11/2022	COB	170,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (488 / 1) = 488 X 0,35 =	170,80
1256829-I	00202548618600000102	GUSTAVO BARBOSA NOGUEIRA	06/12/2022		128,10	128,10	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APÓS CONCLUIDA.	0,00
1258357-I	00202552496200000101	PJ- SHAUANNY NASCIMENTO DE AGUILAR	07/12/2022	COB	11,90	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,35 =	11,90
1258517-I	00202551080300000101	ADAO ALVES DOS SANTOS JUNIOR	07/12/2022		27,30	27,30	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APÓS CONCLUIDA.	0,00
1261713-I	00202552067200000101	PJ- VANESSA MATOS SILVA	09/12/2022	COB	11,90	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,35 =	11,90
1262268-I	00202552067200000101	PJ- VANESSA MATOS SILVA	10/12/2022	COB	42,70	0,00	PARC: 1 DE 1 - (122 / 1) = 122 X 0,35 =	42,70
1282216-I	00202553756000000101	PJ- MAURILIO RODRIGUES SANTOS	03/01/2023	COB	62,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,35 =	62,30
1282252-I	00202546453400000101	PJ- CLAUDENIR PEREIRA LIMA	03/01/2023	COB	11,90	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,35 =	11,90
1287012-I	00202546453400000101	PJ- CLAUDENIR PEREIRA LIMA	09/01/2023	COB	85,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (244 / 1) = 244 X 0,35 =	85,40
1291761-I	00202553756000000101	PJ- MAURILIO RODRIGUES SANTOS	11/01/2023	COB	51,10	0,00	PARC: 1 DE 1 - (146 / 1) = 146 X 0,35 =	51,10
1291768-I	00202553756000000101	PJ- MAURILIO RODRIGUES SANTOS	11/01/2023	COB	128,10	0,00	PARC: 1 DE 1 - (366 / 1) = 366 X 0,35 =	128,10
1291783-I	00202553756000000101	PJ- MAURILIO RODRIGUES SANTOS	11/01/2023	COB	85,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (244 / 1) = 244 X 0,35 =	85,40
1309376-I	00202554427000000103	PJ- JOSE DA SILVA BARRETO	23/01/2023	COB	11,90	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,35 =	11,90

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 0,00	Rede 1.395,80	0,00	11,00	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 0,00	Rede 0,00	1.395,80	11,00	153,54	0,00	0,00	0,00
Total Atos Co-participação (ACO)	Base Cálculo INSS Benef	% Benef	Total INSS Benef		% CONFINS	Dedução CONFINS	Total CONFINS
Local 0,00	Rede 0,00	0,00	11,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Atos Pós Pagamento (PP)			Total Contribuição INSS no Período		% CSLL	Dedução CSLL	Total CSLL
Local 0,00	Rede 0,00		Valor	INSS Retido	0,00	0,00	0,00
Total Bruto de Guia(s)					Dedução Dependentes		Demais taxas
1.551,20	19				0,00	0	0,00
Total de Glosas			TOTAL INSS				
155,40			153,54				
Total de (Guias - Glosas)							
1.395,80							
Total Ortodontia(s)							
0,00	0						
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 1.395,80							

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

Data do Crédito: 28/02/2023

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
1256829	00202548618600000102	AVO BARBOSA NOGUEIRA	06/12/2022
Procedimento: 85100218	Aplicação: 26-P,O,V	Motivo da Glosa: 3011	Descrição: 3011 - PROCEDIMENTO ODONTOLOGICO SEM REGISTRO DE EXECUCAO
Procedimento: 85100218	Aplicação: 16-P,O,V	Motivo da Glosa: 3011	Descrição: 3011 - PROCEDIMENTO ODONTOLOGICO SEM REGISTRO DE EXECUCAO
Procedimento: 85100218	Aplicação: 84-L,O,V	Motivo da Glosa: 3011	Descrição: 3011 - PROCEDIMENTO ODONTOLOGICO SEM REGISTRO DE EXECUCAO
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
1258517	00202551080300000101	ALVES DOS SANTOS JUNIOR	07/12/2022
Procedimento: 82001073	Aplicação: 48	Motivo da Glosa: 3008	Descrição: 3008 - COBRANCA DE PROCEDIMENTO ODONTOLOGICO INCLUSO NO PROCEDIMENTO PRINCIPAL

Resumo do Pagamento

Total Atos Cobertos (COB)	Base Cálculo INSS PF	% PF	Total INSS PF	Base Cálculo	% IRRF	Dedução IRRF	Total IRRF
Local 0,00	Rede 1.395,80	0,00	11,00	0,00	1.242,26	0,00	0,00
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local 0,00	Rede 0,00	1.395,80	11,00	153,54	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 0,00	Rede 0,00	0,00	11,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Atos Pós Pagamento (PP)			Total Contribuição INSS no Período		% CSLL	Dedução CSLL	Total CSLL
Local 0,00	Rede 0,00		Valor	INSS Retido	0,00	0,00	0,00
Total Bruto de Guia(s)					Dedução Dependentes		Demais taxas
1.551,20	19				0,00	0	0,00
Total de Glosas			TOTAL INSS				
155,40			153,54				
Total de (Guias - Glosas)							
1.395,80							
Total Ortodontia(s)							
0,00	0						
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 1.395,80							

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

Data do Crédito: 28/02/2023

Banco: BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 4492

Conta Corrente: 60615