

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: OUTUBRO/2022

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: J P T - SERVICOS ODONTOLOGICOS LTDA

CNPJ: 05578043000172 (CLINIDENT - CLINICA ODONTOLOGICA LTDA.1)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 2268/AM - THALITA RODRIGUES COSSO (23517) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
1121181-I	00202529056200024301	PJ - ALESSANDRA DE SEIXAS BRASIL	26/08/2022 COB		62,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,35 =	62,30
1142783-I	00202529056200019201	PJ - EDINEIA FREITAS OLIVEIRA	14/09/2022 COB		94,85	0,00	PARC: 1 DE 1 - (271 / 1) = 271 X 0,35 =	94,85
1155572-I	00202528929100004001	PJ - JUSSARA PEREIRA DONJIE	22/09/2022 COB		21,35	0,00	PARC: 1 DE 1 - (61 / 1) = 61 X 0,35 =	21,35

Cirurgião Dentista: 2392/AM - DANIELLE ALICE DE FRANCA PEREIRA PESSOA (23561) - PRESTADOR

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
1133271-I	00202529056200019201	PJ - EDINEIA FREITAS OLIVEIRA	06/09/2022 COB		50,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (144 / 1) = 144 X 0,35 =	50,40
1133334-I	00202550436100000101	PJ - AYRTON LUIZ AMBROSIO DOS SANTOS	06/09/2022 COB		42,70	0,00	PARC: 1 DE 1 - (122 / 1) = 122 X 0,35 =	42,70
1139798-I	00202529056200039303	PJ - TINA RODRIGUES DE SOUZA	12/09/2022 COB		42,70	0,00	PARC: 1 DE 1 - (122 / 1) = 122 X 0,35 =	42,70
1139892-I	00202529056200039301	PJ - ARILSON DA COSTA MEDIM	12/09/2022 COB		168,35	61,60	PARC: 1 DE 1 - (305 / 1) = 305 X 0,35 =	106,75
1139959-I	00202529056200039303	PJ - TINA RODRIGUES DE SOUZA	12/09/2022 COB		229,95	73,50	PARC: 1 DE 1 - (447 / 1) = 447 X 0,35 =	156,45
1139995-I	00202529056200039301	PJ - ARILSON DA COSTA MEDIM	12/09/2022 COB		61,60	30,80	PARC: 1 DE 1 - (88 / 1) = 88 X 0,35 =	30,80

Cirurgião Dentista: 8034/AM - WANNESON MENDES COSTA (23533) - PRESTADOR

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
1110323-I	00202528929100075801	PJ - ALESSANDRA GOMES DE	20/08/2022 COB		50,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (144 / 1) = 144 X 0,35 =	50,40
1121103-I	00202528929100075801	PJ - ALESSANDRA GOMES DE	26/08/2022 COB		85,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (244 / 1) = 244 X 0,35 =	85,40

Cirurgião Dentista: 8660/AM - ADRIANE NASCIMENTO ALFAIA (23558) - PRESTADOR

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
1114781-I	00202509048200000403	PJ - EDUARDO RANGEL LOPES	23/08/2022 COB		62,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,35 =	62,30
1121187-I	00202529056200024301	PJ - ALESSANDRA DE SEIXAS BRASIL	26/08/2022 COB		156,45	30,80	PARC: 1 DE 1 - (359 / 1) = 359 X 0,35 =	125,65

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: OUTUBRO/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	932,05	0,00	0,00	932,05	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	932,05	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
Total Atos Pós Pagamento (PP)		Total Contribuição INSS no Período			% CSLL	Dedução CSLL	Total CSLL
Local Rede 0,00		Valor	INSS Retido		0,00	0,00	0,00
Total Bruto de Guia(s)					Dedução Dependentes		Demais taxes
1.128,75	13				0,00	0	
Total de Glosas		TOTAL INSS					
196,70		0,00					
Total de (Guias - Glosas)							
932,05							
Total Ortodontia(s)							
0,00	0						
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 932,05							

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

Data do Crédito: 30/10/2022

Banco: BANCO INTER

Agência: 0001

Conta Corrente: 33857091

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
1121187	00202529056200024301	ALESSANDRA DE SEIXAS BRASIL	26/08/2022
Procedimento: 85100200	Aplicação: 16-D,O	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
1139892	00202529056200039301	ARILSON DA COSTA MEDIM	12/09/2022
Procedimento: 85100200	Aplicação: 14-M,O	Motivo da Glosa: 3081	Descrição: 3081 - RADIOGRAFIA/FOTO INICIAL NÃO ENVIADA
Procedimento: 85100200	Aplicação: 45-M,V	Motivo da Glosa: 3081	Descrição: 3081 - RADIOGRAFIA/FOTO INICIAL NÃO ENVIADA
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
1139959	00202529056200039303	TINA RODRIGUES DE SOUZA	12/09/2022
Procedimento: 85100200	Aplicação: 14-D,O	Motivo da Glosa: 3011	Descrição: 3011 - PROCEDIMENTO ODONTOLOGICO SEM REGISTRO DE EXECUCAO
Procedimento: 85100218	Aplicação: 12-M,P,V	Motivo da Glosa: 3011	Descrição: 3011 - PROCEDIMENTO ODONTOLOGICO SEM REGISTRO DE EXECUCAO
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
1139995	00202529056200039301	ARILSON DA COSTA MEDIM	12/09/2022

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: OUTUBRO/2022

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

GUIAS GLOSADAS

Procedimento: 85100200

Aplicação: 16-D,O

Motivo da Glosa: 3081

Descrição: 3081 - RADIOGRAFIA/FOTO INICIAL NÃO
ENVIADA