

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: JANEIRO/2023

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: ODONTO CLINICA SALGUEIRO LTDA

CNPJ: 10636022000104 (ODONTO CLINICA SALGUEIRO)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 7840/DF - BRUNO DE OLIVEIRA PEREIRA SALGUEIRO (16151) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
1179484-I	00202524746300000101	PJ - MARIA APARECIDA PEREIRA	10/10/2022 COB		18,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - (61 / 1) = 61 X 0,3 =	18,30
1221085-I	00202544798500000101	PJ - FRANCISCO DAS CHAGAS DE LUCENA FERREIRA	08/11/2022 COB		18,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - (61 / 1) = 61 X 0,3 =	18,30
1222886-I	00202551032100000101	EB - DANIEL RABELO DOS SANTOS	09/11/2022		159,90	159,90	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00
1223013-I	00202549701400000103	EB - POLYANA CAMBRAIA	09/11/2022		159,90	159,90	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00
1224966-I	00202553020700000102	PJ - HELENA ROCHA DE ALMEIDA	10/11/2022 COB		100,50	78,60	PARC: 1 DE 1 - (73 / 1) = 73 X 0,3 =	21,90
1251051-I	00202544798500000103	PJ - ANA LAURISSE DE MOURA	30/11/2022 COB		47,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (158 / 1) = 158 X 0,3 =	47,40
1270285-I	00202548568000000102	PJ - LOIANE ALVES FERREIRA	16/12/2022 COB		99,90	0,00	PARC: 1 DE 1 - (333 / 1) = 333 X 0,3 =	99,90

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: JANEIRO/2023

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	0,00	205,80	0,00	0,00	0,00
0,00 205,80							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	205,80	0,00	0,00		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				
Local Rede		Valor	INSS Retido				
0,00 0,00		0,00	0,00				
Total Bruto de Guia(s)					Dedução Dependentes		Demais taxes
604,20 7					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
398,40			0,00				
Total de (Guias - Glosas)							
205,80							
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 205,80							

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

Data do Crédito: 31/01/2023

Banco: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Agência: 2399

Conta Corrente: 8649

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
1222886	00202551032100000101	DANIEL RABELO DOS SANTOS	09/11/2022
Procedimento: 85200158	Aplicação: 36	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
1223013	00202549701400000103	POLYANA CAMBRAIA GONCALVES	09/11/2022
Procedimento: 85200158	Aplicação: 36	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
1224966	00202553020700000102	HELENA ROCHA DE ALMEIDA	10/11/2022
Procedimento: 85100196	Aplicação: 16-O	Motivo da Glosa: 3011	Descrição: 3011 - PROCEDIMENTO ODONTOLOGICO SEM REGISTRO DE EXECUCAO
Procedimento: 85100196	Aplicação: 26-O	Motivo da Glosa: 3011	Descrição: 3011 - PROCEDIMENTO ODONTOLOGICO SEM REGISTRO DE EXECUCAO
Procedimento: 84000198	Aplicação: 011	Motivo da Glosa: 3008	Descrição: 3008 - COBRANCA DE PROCEDIMENTO ODONTOLOGICO INCLUSO NO PROCEDIMENTO PRINCIPAL
Procedimento: 84000198	Aplicação: 012	Motivo da Glosa: 3008	Descrição: 3008 - COBRANCA DE PROCEDIMENTO

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: JANEIRO/2023

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

GUIAS GLOSADAS

Procedimento: 84000198	Aplicação: 014	Motivo da Glosa: 3008	ODONTOLOGICO INCLUSO NO PROCEDIMENTO PRINCIPAL
Procedimento: 84000198	Aplicação: 013	Motivo da Glosa: 3008	Descrição: 3008 - COBRANCA DE PROCEDIMENTO ODONTOLOGICO INCLUSO NO PROCEDIMENTO PRINCIPAL

Descrição: 3008 - COBRANCA DE PROCEDIMENTO ODONTOLOGICO INCLUSO NO PROCEDIMENTO PRINCIPAL