

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2022

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: DENTCENTER LTDA

CNPJ: 30248301000108 (DENTCENTER)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 3229/RO - GABRIELLE MARIE MONTE BRAGA (20923) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
1074736-I	00202549871700000101	PJ - MICHELE MARIA NAZARE SOUZA GOMES BARCELO	25/07/2022	COB	62,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 178 / 1 ) = 178 X 0,35 =	62,30
1074809-I	00202549871700000101	PJ - MICHELE MARIA NAZARE SOUZA GOMES BARCELO	25/07/2022	COB	5,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 16 / 1 ) = 16 X 0,35 =	5,60
1078593-I	00202549733900000101	PJ - CRISTIAN PEREIRA BARBOSA	27/07/2022	COB	11,90	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 34 / 1 ) = 34 X 0,35 =	11,90
1084034-I	00202549871700000101	PJ - MICHELE MARIA NAZARE SOUZA GOMES BARCELO	01/08/2022	COB	21,35	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 61 / 1 ) = 61 X 0,35 =	21,35
1089334-I	00202549156700000101	PJ - ROSIANE CARLOS DO NASCIMENTO	04/08/2022	COB	62,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 178 / 1 ) = 178 X 0,35 =	62,30
1089410-I	00202549156700000101	PJ - ROSIANE CARLOS DO NASCIMENTO	04/08/2022	COB	64,05	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 183 / 1 ) = 183 X 0,35 =	64,05
1100417-I	00202549733900000101	EB - CRISTIAN PEREIRA BARBOSA	12/08/2022		126,35	126,35	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00
1106532-I	00202549156700000101	PJ - ROSIANE CARLOS DO NASCIMENTO	17/08/2022	COB	21,35	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 61 / 1 ) = 61 X 0,35 =	21,35
1109676-I	00202550501600000101	PJ - EDSON CARLOS FERREIRA DOS SANTOS	19/08/2022	COB	113,75	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 325 / 1 ) = 325 X 0,35 =	113,75

Cirurgião Dentista: 3225/RO - BIANCA CARNEIRO VASCONCELOS PRADO (20924) - PRESTADOR

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
1080105-I	00202549959500000101	PJ - LARRONE ALVES LACERDA	28/07/2022	COB	62,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 178 / 1 ) = 178 X 0,35 =	62,30
1097028-I	00202549959500000101	PJ - LARRONE ALVES LACERDA	10/08/2022	COB	52,15	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 149 / 1 ) = 149 X 0,35 =	52,15

Cirurgião Dentista: 4232/RO - VICTOR HUGO BERNARDES DE OLIVEIRA (21615) - PRESTADOR

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
1078306-I	00202548342500000102	PJ - MARIA ANTONIA GOMES BARCELOS	27/07/2022	COB	34,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 98 / 1 ) = 98 X 0,35 =	34,30
1095167-I	00202548342500000102	PJ - MARIA ANTONIA GOMES BARCELOS	09/08/2022	COB	42,70	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 122 / 1 ) = 122 X 0,35 =	42,70

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/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	0,00	554,05	0,00	0,00	0,00
0,00 554,05							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	554,05	0,00	0,00		0,65	0,00	3,60
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	16,62
0,00 0,00							
Total Atos Pós Pagamento (PP)					% CSLL	Dedução CSLL	Total CSLL
Local Rede					1,00	0,00	5,54
0,00 0,00							
Total Bruto de Guia(s)	Total Contribuição INSS no Período					Dedução Dependentes	Demais taxas
680,40 13	Valor INSS Retido					0,00 0	
Total de Glosas			TOTAL INSS				
126,35			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
554,05						R\$ 528,29	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 554,05							

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

Data do Crédito: 30/09/2022

Banco: SICCOB

Agência: 3325

Conta Corrente: 913090

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](http://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
1100417	00202549733900000101	CRISTIAN PEREIRA BARBOSA	12/08/2022
Procedimento: 82001286	Aplicação: 38	Motivo da Glosa: 1319	Descrição: 1319 - GUIA SEM ASSINATURA DO ASSISTIDO