

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: NOVEMBRO/2022

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: ODONTOLOGIA EVOLUCIONARIA LTDA

CNPJ: 36956097000158 (ODONTOLOGIA EVOLUCIONARIA)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 147971/SP - MURILO HENRIQUE GONCALVES (24057) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
1159103-I	00202551460900000101	PJ - MARCIA CRISTINA DE OLIVEIRA ALMEIDA	26/09/2022	COB	17,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,5 =	17,00
1168651-I	00202551460900000101	PJ - MARCIA CRISTINA DE OLIVEIRA ALMEIDA	01/10/2022	COB	42,10	5,60	PARC: 1 DE 1 - (73 / 1) = 73 X 0,5 =	36,50
1179153-I	00202551535300000101	PJ - ANA LUIZA DE ALMEIDA	10/10/2022	COB	17,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,5 =	17,00
1179449-I	00202507366700419601	PJ - AIRTON FERREIRA DA SILVA	10/10/2022	COB	17,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,5 =	17,00
1179450-I	00202507366700419601	EB - AIRTON FERREIRA DA SILVA	10/10/2022		5,60	5,60	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00
1182646-I	00202551535300000101	PJ - ANA LUIZA DE ALMEIDA	13/10/2022	COB	82,35	0,00	PARC: 1 DE 1 - (183 / 1) = 183 X 0,45 =	82,35
1186585-I	00202551535300000101	PJ - ANA LUIZA DE ALMEIDA	17/10/2022	COB	82,35	0,00	PARC: 1 DE 1 - (183 / 1) = 183 X 0,45 =	82,35
1186595-I	00202551535300000101	PJ - ANA LUIZA DE ALMEIDA	17/10/2022	COB	45,20	5,60	PARC: 1 DE 1 - (88 / 1) = 88 X 0,45 =	39,60
1192788-I	00202551535300000101	PJ - ANA LUIZA DE ALMEIDA	20/10/2022	COB	84,80	5,60	PARC: 1 DE 1 - (176 / 1) = 176 X 0,45 =	79,20
1198205-I	00202551535300000101	PJ - ANA LUIZA DE ALMEIDA	24/10/2022	COB	39,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (88 / 1) = 88 X 0,45 =	39,60

Cirurgião Dentista: 115236/SP - CAROLINE FRANCO (24058) - PRESTADOR

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
1155064-I	00202510550602027901	PJ - MARIA APARECIDA FERREIRA DE AGUIAR	22/09/2022	COB	27,45	0,00	PARC: 1 DE 1 - (61 / 1) = 61 X 0,45 =	27,45
1155086-I	00202510550602027901	PJ - MARIA APARECIDA FERREIRA DE AGUIAR	22/09/2022	COB	27,45	0,00	PARC: 1 DE 1 - (61 / 1) = 61 X 0,45 =	27,45
1168485-I	00202506065700045105	EB - FRANCISCA VANUSA LOURENCO DA SILVA	01/10/2022		52,46	52,46	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00
1169687-I	00202548060600000101	PJ - THAMIRES KAROLINE DE SOUZA MARTINEZ	03/10/2022	COB	27,45	0,00	PARC: 1 DE 1 - (61 / 1) = 61 X 0,45 =	27,45
1180951-I	00202551460900000101	PJ - MARCIA CRISTINA DE OLIVEIRA ALMEIDA	11/10/2022	COB	54,90	0,00	PARC: 1 DE 1 - (122 / 1) = 122 X 0,45 =	54,90
1208533-I	00202552452000000101	PJ - MAURO LEANDRO CALORI	29/10/2022	COB	13,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,4 =	13,60

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: NOVEMBRO/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	561,45	0,00	0,00	0,00
0,00 561,45							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	561,45	0,00	0,00		0,65	0,00	3,65
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	16,85
0,00 0,00							
Total Atos Pós Pagamento (PP)					% CSLL	Dedução CSLL	Total CSLL
Local Rede					1,00	0,00	5,62
0,00 0,00							
Total Bruto de Guia(s)	Total Contribuição INSS no Período				Dedução Dependentes		Demais taxas
636,31 16	Valor INSS Retido				0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
74,86			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
561,45						R\$ 535,33	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 561,45							

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

Data do Crédito: 30/11/2022

Banco: BANCO SANTANDER BRASIL S.A.

Agência: 0065

Conta Corrente: 130067008

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
1168485	00202506065700045105	FRANCISCA VANUSA LOURENCO DA SILVA	01/10/2022
Procedimento: 85100218	Aplicação: 44-D,O,V	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
1168651	00202551460900000101	MARCIA CRISTINA DE OLIVEIRA ALMEIDA	01/10/2022
Procedimento: 81000421	Aplicação:	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
1179450	00202507366700419601	AIRTON FERREIRA DA SILVA	10/10/2022
Procedimento: 81000421	Aplicação:	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
1186595	00202551535300000101	ANA LUIZA DE ALMEIDA	17/10/2022
Procedimento: 81000421	Aplicação:	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
1192788	00202551535300000101	ANA LUIZA DE ALMEIDA	20/10/2022

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: NOVEMBRO/2022

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

GUIAS GLOSADAS

Procedimento: 81000421 Aplicação: 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 Prestadora		0,00	0,00	561,45	0,00	0,00	0,00
0,00 561,45							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	561,45	0,00	0,00		0,65	0,00	3,65
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	16,85
0,00 0,00					% CSLL	Dedução CSLL	Total CSLL
Total Atos Pós Pagamento (PP)					1,00	0,00	5,62
Local Rede							
0,00 0,00							
Total Bruto de Guia(s)	Total Contribuição INSS no Período					Dedução Dependentes	Demais taxas
636,31 16	Valor INSS Retido					0,00 0	
Total de Glosas			TOTAL INSS				
74,86			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
561,45						R\$ 535,33	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 561,45							

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

Data do Crédito: 30/11/2022

Banco: BANCO SANTANDER BRASIL S.A.

Agência: 0065

Conta Corrente: 130067008