

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2022

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: INOE INSTITUTO NACIONAL DE ODONTOLOGIA E ESTETICA LTDA

CNPJ: 36062100000190 (INOE)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 2096/TO - MARIA EDUARDA FALKINI VILAS BOAS CASONI (20914) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
994310-I	00202547897100000101	PJ - MARIA LUCIA VIEIRA DOS SANTOS BATISTA	24/05/2022	COB	25,55	0,00	PARC: 1 DE 1 - (73 / 1) = 73 X 0,35 =	25,55
1030178-I	00202547104800000101	PJ - JOAO PAULO ALVES PEREIRA	23/06/2022	COB	25,55	0,00	PARC: 1 DE 1 - (73 / 1) = 73 X 0,35 =	25,55
1043347-I	00202545651100000101	PJ - MERCES ALVES BARBOSA SOUSA SANTANA	01/07/2022	COB	128,10	21,35	PARC: 1 DE 1 - (305 / 1) = 305 X 0,35 =	106,75
1043436-I	00202547897100000102	PJ - WESLEY MIGUEL DOS SANTOS BATISTA	01/07/2022	COB	137,55	0,00	PARC: 1 DE 1 - (393 / 1) = 393 X 0,35 =	137,55

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	295,40	0,00	0,00	0,00
0,00 295,40							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede		0,00	0,00		0,65	0,00	1,92
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	8,86
0,00 0,00							
Total Atos Pós Pagamento (PP)	Total Contribuição INSS no Período				% CSLL	Dedução CSLL	Total CSLL
Local Rede	Valor	INSS Retido			1,00	0,00	2,95
0,00 0,00	0,00	0,00					
Total Bruto de Guia(s)					Dedução Dependentes		Demais taxas
316,75 4					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
21,35			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
295,40						R\$ 281,67	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 295,40							

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

Data do Crédito: 30/09/2022

Banco: BANCO SAFRA SA

Agência: 0097

Conta Corrente: 2285512

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
1043347	00202545651100000101	MERCES ALVES BARBOSA SOUSA SANTANA	01/07/2022
Procedimento: 85100196	Aplicação: 24-D	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)