

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	295,40	0,00	0,00	295,40	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	0,00	295,40	0,00		0,65	0,00	1,92
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		3,00	0,00	8,86
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		
316,75	4				0,00	0	Demais taxes
Total de Glosas			TOTAL INSS				
21,35			0,00				
Total de (Guias - Glosas)							
295,40							
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)