

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: JANEIRO/2023

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: CLINICA ODONTOLOGICA MARCANTE - EIRELI

CNPJ: 14610223000185 (MARCANTE CLINICA ODONTOLOGICA INTEGRADA)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 34255/PR - HELAMA HENRIQUE VIVAN (24408) - PRESTADOR

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
1208477-I	00202552422200000102	PJ - NAIR DA APARECIDA DOS SANTOS NUNES	29/10/2022	COB	63,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (140 / 1) = 140 X 0,45 =	63,00
1208496-I	00202552422200000103	PJ - GEANA MANUELLA NUNES	29/10/2022	COB	63,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (140 / 1) = 140 X 0,45 =	63,00
1213762-I	002025000369000002602	EB - BEATRIZ POSTINGHER BUENO	03/11/2022		354,15	354,15	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00
1220984-I	00202552422200000101	PJ - EMELLY MARIA NUNES	08/11/2022	COB	63,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (140 / 1) = 140 X 0,45 =	63,00
1231266-I	00202553076500000101	PJ - LILIANE VANESSA BENOSKI	17/11/2022	COB	63,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (140 / 1) = 140 X 0,45 =	63,00
1234630-I	00202534637200094301	PJ - VITOR HUGO BALICERA	18/11/2022	PP	30,50	0,00	PARC: 1 DE 1 - (61 / 1) = 61 X 0,5 =	30,50
1234630-I	00202534637200094301	PJ - VITOR HUGO BALICERA	18/11/2022	PP	79,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (144 / 1) = 144 X 0,55 =	79,20
1247453-I	002025000369000002602	PJ - BEATRIZ POSTINGHER BUENO	29/11/2022	COB	135,50	0,00	PARC: 1 DE 1 - (271 / 1) = 271 X 0,5 =	135,50
1263453-I	002025410193000000401	PJ - JULIANA MARIA PRETTO ASCARI	12/12/2022	COB	20,06	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,59 =	20,06

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							
0,00 407,56		0,00	0,00	517,26	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	517,26	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				% CSLL	Dedução CSLL	Total CSLL
Local Rede	Valor	INSS Retido					
0,00 109,70	0,00	0,00			0,00	0,00	0,00
Total Bruto de Guia(s)					Dedução Dependentes		Demais taxas
871,41 8					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
354,15			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
517,26						R\$ 517,26	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 517,26							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO NUBANK

Agência: 0001

Conta Corrente: 439004502

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
1213762	00202500036900002602	BEATRIZ POSTINGHER BUENO	03/11/2022
Procedimento: 85100218	Aplicação: 16-D,M,O	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)
Procedimento: 85200158	Aplicação: 16	Motivo da Glosa: 3067	Descrição: 3067 - RADIOGRAFIA/FOTO FINAL NÃO ENVIADA

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: JANEIRO/2023

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

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	517,26	0,00	0,00	0,00
0,00 407,56							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	517,26	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)					% CSLL	Dedução CSLL	Total CSLL
Local Rede					0,00	0,00	0,00
0,00 109,70							
Total Bruto de Guia(s)							
871,41 8							
Total de Glosas							
354,15							
Total de (Guias - Glosas)							
517,26							
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 517,26							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO NUBANK

Agência: 0001

Conta Corrente: 439004502