

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2024

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: R.O.D. RADIOLOGIA ODONTOLOGICA E DIAGNOSTICO S/S LTDA.

CNPJ: 01055957000106 (CIRO)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 21354/SP - LUIZ CARLOS FERREIRA PIRES (567) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
1964248-I	00202554370800000103	PJ - ANA JULIA MAZZETO CREMONEZ	24/07/2024	COB	33,54	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,43 =	33,54
1972006-I	002025115671200000101	EB - LUIZ ANTONIO DE MORAIS	30/07/2024		33,54	33,54	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00
1972009-I	002025115671200000102	PJ - JANAINA ESPINAR CORREA	30/07/2024	COB	45,58	0,00	PARC: 1 DE 1 - (106 / 1) = 106 X 0,43 =	45,58
1976132-I	00202510550601369301	PJ - ALINE FERNANDA BARBOSA	02/08/2024	COB	41,28	0,00	PARC: 1 DE 1 - (96 / 1) = 96 X 0,43 =	41,28
1982281-I	00202554370800000101	PJ - FABIANA VIANA MAZZETO CREMONEZ	08/08/2024	COB	33,54	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,43 =	33,54
1984227-I	00202510550601135601	PJ - SANDRO MARCIO LOPES	09/08/2024	COB	95,46	0,00	PARC: 1 DE 1 - (222 / 1) = 222 X 0,43 =	95,46
1985514-I	002025115768700000101	PJ - RENATA SOUSA SILVA	12/08/2024	COB	33,54	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,43 =	33,54
1989441-I	002025114479500000101	PJ - LUIS GUSTAVO JOAO DE	14/08/2024	COB	6,02	0,00	PARC: 1 DE 1 - (14 / 1) = 14 X 0,43 =	6,02
1989446-I	002025116038700000103	PJ - JOSE LUIZ MAZZO	14/08/2024	COB	33,54	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,43 =	33,54
1993097-I	002025114238400000101	PJ - SIMONE APARECIDA BATISTA DE OLIVEIRA	16/08/2024	COB	33,54	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,43 =	33,54
1994073-I	002025115763700000101	PJ - ZENAIDE DA SILVA SOUZA AMARANTE	19/08/2024	COB	33,54	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,43 =	33,54
1994831-P	002025010550602327901	PJ - CLODOALDO LOTT	19/08/2024	COB	6,02	0,00	PARC: 1 DE 1 - (14 / 1) = 14 X 0,43 =	6,02
1996969-I	002025116096000000101	PJ - ELISANGELA SOUSA LOPES RODRIGUES	20/08/2024	COB	33,54	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,43 =	33,54
1997572-I	00202510550601678903	PJ - SARAH MARIA SOBRAL NEPOMUCENO	21/08/2024	COB	33,54	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,43 =	33,54
1999046-I	002025116275900000101	PJ - LUCRECIA QUELI DA SILVA SANTOS	21/08/2024	COB	33,54	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,43 =	33,54
2000836-I	002025116379600000101	PJ - CLAUDIA SOBRAL CANTALINO	22/08/2024	COB	33,54	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,43 =	33,54
2008811-I	002025038731900000109	PJ - MARCELINA DIGLIO PAULA	28/08/2024	COB	33,54	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,43 =	33,54
2009135-I	00202510550602286601	PJ - ADEMAR BRAGA ZAMBONI	29/08/2024	COB	6,02	0,00	PARC: 1 DE 1 - (14 / 1) = 14 X 0,43 =	6,02

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2024

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	569,32	0,00	0,00	0,00
0,00 569,32							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	569,32	0,00	0,00		0,65	0,00	3,70
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	17,08
0,00 0,00					% CSLL	Dedução CSLL	Total CSLL
Total Atos Pós Pagamento (PP)					1,00	0,00	5,69
Local Rede	Total Contribuição INSS no Período	Valor	INSS Retido				
0,00 0,00		0,00	0,00				
Total Bruto de Guia(s)					Dedução Dependentes		Demais taxas
602,86 18						0,00 0	
Total de Glosas			TOTAL INSS				
33,54			0,00				
Total de (Guias - Glosas)							TOTAL LIQUIDO
569,32							R\$ 542,85
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 569,32							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 32352

Conta Corrente: 230529

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
1972006	002025115671200000101	EB - LUIZ ANTONIO DE MORAIS	30/07/2024
Procedimento: 81000405	Aplicação:	Motivo da Glosa: 3081	Descrição: 3081 - RADIOGRAFIA/FOTO INICIAL NÃO ENVIADA