

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: JANEIRO/2024

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: B. B. TORIANI CONSULTORIO ODONTOLOGICO LTDA

CNPJ: 18923556000115 (A ODONTOLOGIA SELECT)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 102234/SP - BEATRIZ BALDO TORIANI (27645) - PRESTADOR

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
1687031-I	00202555317500002902	PJ - REGINA DA CRUZ SANTOS	16/11/2023	COB	10,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,3 =	10,20
1690331-I	00202551621300000102	PJ - LUZIA DE OLIVEIRA	21/11/2023	COB	10,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,3 =	10,20
1690353-I	00202567286000000101	PJ - MARCILENE EDVIGES DA SILVA REGINATTO	21/11/2023	COB	10,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,3 =	10,20
1692634-I	00202557546300000101	PJ - ELENICE SOARES BATISTA STAFFOCKER	22/11/2023	COB	10,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,3 =	10,20
1692728-I	00202578906000000102	PJ - ARTHUR ROBERTO DOS SANTOS COSTA	22/11/2023	COB	10,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,3 =	10,20
1692731-I	00202578906000000103	PJ - JHONATA DOS SANTOS JOSUE	22/11/2023	COB	10,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,3 =	10,20
1692761-I	00202578964800000103	PJ - ANA CLARA ROCHA SILVA	22/11/2023	COB	10,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,3 =	10,20
1699186-I	00202557522000000105	PJ - HENRIQUE SOUZA COUTINHO	27/11/2023	COB	168,00	18,30	PARC: 1 DE 1 - (499 / 1) = 499 X 0,3 =	149,70
1703480-I	00202558272700000102	PJ - JOAO VITTOR VIEIRA SANTANA	30/11/2023	COB	186,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - (621 / 1) = 621 X 0,3 =	186,30
1703503-I	00202558272700000101	PJ - JOAO VIEIRA DE ALMEIDA	30/11/2023	COB	36,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (122 / 1) = 122 X 0,3 =	36,60
1705636-I	00202551621300000102	PJ - LUZIA DE OLIVEIRA	01/12/2023	COB	98,10	0,00	PARC: 1 DE 1 - (327 / 1) = 327 X 0,3 =	98,10
1714418-I	00202510550601397501	PJ - TASSIA FIGUEIREDO SOARES	11/12/2023	COB	10,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,3 =	10,20

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: JANEIRO/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	552,30	0,00	0,00	552,30	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	552,30	0,00	0,00		0,65	0,00	3,59
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		3,00	0,00	16,57
Total Atos Pós Pagamento (PP)			Total Contribuição INSS no Período		% CSLL	Dedução CSLL	Total CSLL
Local Rede 0,00		Valor	INSS Retido		1,00	0,00	5,52
Total Bruto de Guia(s)					Dedução Dependentes		Demais taxes
570,60	12				0,00	0	
Total de Glosas			TOTAL INSS				
18,30			0,00				
Total de (Guias - Glosas)							TOTAL LIQUIDO
552,30							R\$ 526,62
Total Ortodontia(s)							
0,00	0						
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 552,30							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO SANTANDER BRASIL S.A.

Agência: 0010

Conta Corrente: 130125612

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
1699186	00202557522000000105	HENRIQUE SOUZA COUTINHO	27/11/2023
Procedimento: 85100196	Aplicação: 35-M	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)