

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: MAIO/2024

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: ODONTOBAHIA ATENDIMENTO ODONTOLOGICO LTDA

CNPJ: 38625464000166 (CLINICA ODONTOBAHIA)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 21030/BA - JULIO CESAR DE OLIVEIRA SILVA FILHO (26551) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
1796375-I	00202511199990000101	PJ - JACIARA SANTOS DE OLIVEIRA	28/02/2024 COB		53,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 178 / 1 ) = 178 X 0,3 =	53,40
1799424-I	00202558448300000101	PJ - MARLENE ARAGAO DA SILVA	01/03/2024 COB		53,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 178 / 1 ) = 178 X 0,3 =	53,40
1800846-I	002025110641500000102	PJ - DAVI MOREIRA BATISTA	04/03/2024 COB		10,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 34 / 1 ) = 34 X 0,3 =	10,20
1801104-I	002025112062700000101	PJ - JULIANA ALVES QUINTO	04/03/2024 COB		53,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 178 / 1 ) = 178 X 0,3 =	53,40
1821878-I	002025112362700000102	PJ - JOAQUIM BRAYAN SANTANA SOUSA	20/03/2024 COB		31,80	21,60	PARC: 1 DE 1 - ( 34 / 1 ) = 34 X 0,3 =	10,20
1828708-I	002025111019900000101	PJ - ASLANE VERONA DA SILVA MELHOR FRANCO	26/03/2024 COB		10,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 34 / 1 ) = 34 X 0,3 =	10,20

#### 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				190,80	0,00	0,00	0,00
0,00	190,80	0,00	0,00				
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local				190,80	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				0,00	0,00	0,00	0,00
0,00	0,00	0,00	0,00				
Total Atos Pós Pagamento (PP)			Total Contribuição INSS no Período				
Local			Valor	INSS Retido			
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00			
Total Bruto de Guia(s)					Dedução Dependentes		Demais taxes
212,40	6				0,00	0	
Total de Glosas			TOTAL INSS				
21,60			0,00				
Total de (Guias - Glosas)							
190,80							
Total Ortodontia(s)							
0,00	0						
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 190,80							

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

Data do Crédito:

Banco: MERCADO PAGO

Agência: 0001

Conta Corrente: 52103174003

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](http://www.odontolifeodontologia.com.br)), ou APP, acesse a opção SAD Meus Protocolos, até o prazo estabelecido no calendário de produção.

#### GUIAS GLOSADAS

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: MAIO/2024

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

**GUIAS GLOSADAS**

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
1821878	002025112362700000102	PJ - JOAQUIM BRAYAN SANTANA SOUSA	20/03/2024
Procedimento: 84000090	Aplicação:	Motivo da Glosa: 3011	Descrição: 3011 - PROCEDIMENTO ODONTOLOGICO SEM REGISTRO DE EXECUCAO