

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: DEZEMBRO/2023

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: LUCK ODONTO MEDICAL CLINICA ODONTOLOGICA LTDA

CNPJ: 17129906000103 (LUCK MEDICAL)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 32477/RJ - LUCIANO TADEU FERREIRA DA SILVA (16020) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
1614751-I	00202553833900000101	PJ - GLAUCIA MARIA DE SOUZA	18/09/2023 COB		25,55	0,00	PARC: 1 DE 1 - (73 / 1) = 73 X 0,35 =	25,55
1626288-I	00202567205700000104	PJ - MAITE ZEFERINO OLIVEIRA DOS SANTOS	26/09/2023 COB		60,90	49,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,35 =	11,90
1638598-I	00202554475600000101	PJ - ROSIANE JOAO	05/10/2023 COB		126,35	0,00	PARC: 1 DE 1 - (361 / 1) = 361 X 0,35 =	126,35
1638631-I	00202552902100000101	PJ - DENISE FORTUNATO DE	05/10/2023 COB		25,55	0,00	PARC: 1 DE 1 - (73 / 1) = 73 X 0,35 =	25,55
1650128-I	00202567175800000101	PJ - CAMILA FORTUNATO SANTOS	17/10/2023 COB		62,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,35 =	62,30
1650645-I	00202567374500000101	PJ - VANIA THOME ROCHA	17/10/2023 COB		135,10	0,00	PARC: 1 DE 1 - (386 / 1) = 386 X 0,35 =	135,10
1652620-I	00202567175800000101	PJ - CAMILA FORTUNATO SANTOS	18/10/2023 COB		25,55	0,00	PARC: 1 DE 1 - (73 / 1) = 73 X 0,35 =	25,55

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: DEZEMBRO/2023

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	412,30	0,00	0,00	412,30	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	412,30	0,00	0,00		0,65	0,00	2,68
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	12,37
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	4,12
Total Bruto de Guia(s)					Dedução Dependentes		Demais taxes
461,30	7				0,00	0	
Total de Glosas			TOTAL INSS				
49,00			0,00				
Total de (Guias - Glosas)							TOTAL LIQUIDO
412,30							R\$ 393,13
Total Ortodontia(s)							
0,00	0						
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 412,30							

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

Data do Crédito:

Banco: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Agência: 0229

Conta Corrente: 000015750

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
1626288	00202567205700000104	MAITE ZEFERINO OLIVEIRA DOS SANTOS	26/09/2023
Procedimento: 84000198	Aplicação:	Motivo da Glosa: 3008	Descrição: 3008 - COBRANCA DE PROCEDIMENTO ODONTOLOGICO INCLUSO NO PROCEDIMENTO PRINCIPAL

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: DEZEMBRO/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 0,00 412,30		0,00	0,00	412,30	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 0,00	412,30	0,00	0,00		0,65	0,00	2,68
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	12,37
Total Atos Pós Pagamento (PP)			Total Contribuição INSS no Período		% CSLL	Dedução CSLL	Total CSLL
Local Rede 0,00 0,00		Valor	INSS Retido		1,00	0,00	4,12
Total Bruto de Guia(s)					Dedução Dependentes		Demais taxas
461,30 7					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
49,00			0,00				
Total de (Guias - Glosas)							TOTAL LIQUIDO
412,30							R\$ 393,13
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 412,30							

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

Data do Crédito:

Banco: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Agência: 0229

Conta Corrente: 000015750