Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: OUTUBRO/2024

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: CLINICA ODONTOLOGICA DRA. LUANA CERUTTI DAMBROS LTDA

CNPJ: 48470091000155 (ODONTO VITTA)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 20895/SC - LUANA CERUTTI DAMBROS (30375) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
2019938-I	00202568112500000102	PJ - EDUARDO SILVEIRA QUINTANA DIEMER	06/09/2024	COB	192,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (320 / 1) = 320 X 0,6 =	192,00
2023031-I	00202511504160000010 5	PJ - SAYMON YURI PENHA BARBOSA	10/09/2024	COB	147,60	84,00	PARC: 1 DE 1 - (106 / 1) = 106 X 0,6 =	63,60
2023038-I	00202511504160000010 4	PJ - BRAYANN WAGNER JUNIOR PENHA BARBOSA	10/09/2024	COB	57,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (95 / 1) = 95 X 0,6 =	57,00
2023498-I	00202511692560000010 1	PJ - GRAZIELA LADWIG DE SOUZA	11/09/2024	COB	159,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (266 / 1) = 266 X 0,6 =	159,60

Resumo do Pagamento por Operadora

Total Atos Cobertos (COB)
Local Rede Prestadora
0,00 472,20

Total Atos Complementares (AC)
Local Rede
0,00 0,00

Total Atos Co-participação (ACO)
Local Rede
0,00 0,00

Total Atos Pós Pagamento (PP)
Local Rede
0,00 0,00

Total Bruto de Guia(s)
556,20 4

Total de Glosas
84,00

Total de (Guias - Glosas)
472,20

Total Ortodontia(s)
0,00 0

Total Crédito(s)

Total Débito(s)

Total Crédito/Débito

Total Bruto R$ 472,20

Base Cálculo INSS PF	% PF	Total INSS PF
	0,00	0,00
Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ
472,20	0,00	0,00
Base Cálculo INSS Benef	% Benef	Total INSS Benef
	0,00	0,00

Total Contribuição INSS no Período
Valor INSS Retido
0,00 0,00

TOTAL INSS
0,00

Base Cálculo
472,20

% IRRF	Dedução IRRF	Total IRRF
0,00	0,00	0,00
% PIS	Dedução PIS	Total PIS
0,00	0,00	0,00
% CONFINS	Dedução CONFINS	Total COFINS
0,00	0,00	0,00
% CSLL	Dedução CSLL	Total CSLL
0,00	0,00	0,00

Dedução Dependentes Demais taxas
0,00 0

TOTAL LIQUIDO
R$ 472,20

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO INTER

Agência: 0001

Conta Corrente: 0271204150

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
2023031	00202511504160000010 5	PJ - SAYMON YURI PENHA BARBOSA	10/09/2024

Procedimento: 84000198 Aplicação: Motivo da Glosa: 3008 Descrição: 3008 - COBRANCA DE PROCEDIMENTO ODONTOLOGICO INCLUSO NO PROCEDIMENTO

Guias: I - Intercâmbio E - Emergencial P - Possui procedimentos faturados para a empresa G - Recurso de Glosa

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: OUTUBRO/2024

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

GUIAS GLOSADAS

PRINCIPAL

Guias: I - Intercâmbio E - Emergencial P - Possui procedimentos faturados para a empresa G - Recurso de Glosa