

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: NOVEMBRO/2024

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: ALLT DENTAL HARMONIZACAO LTDA ME

CNPJ: 55245919000137 (ALLT DENTAL HARMONIZACAO)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 14112/DF - KAROLYNE NUNES SANTOS (29937) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
2048615-I	002025117164800000101	PJ - POLYANE CHRYSTINE MELO MANSO	30/09/2024	COB	44,70	0,00	PARC: 1 DE 1 - (149 / 1) = 149 X 0,3 =	44,70
2050307-I	002025116076200000102	PJ - ZENON HURTADO VERA	01/10/2024	COB	36,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (122 / 1) = 122 X 0,3 =	36,60
2056982-I	002025117164800000101	PJ - POLYANE CHRYSTINE MELO MANSO	07/10/2024	COB	44,70	26,40	PARC: 1 DE 1 - (61 / 1) = 61 X 0,3 =	18,30
2058621-I	002025117164800000101	PJ - POLYANE CHRYSTINE MELO MANSO	08/10/2024	COB	54,90	0,00	PARC: 1 DE 1 - (183 / 1) = 183 X 0,3 =	54,90
2059254-I	002025116076200000102	PJ - ZENON HURTADO VERA	09/10/2024	COB	73,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (244 / 1) = 244 X 0,3 =	73,20
2059593-I	002025117164800000101	PJ - POLYANE CHRYSTINE MELO MANSO	09/10/2024	COB	18,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - (61 / 1) = 61 X 0,3 =	18,30
2065321-I	002025117164800000101	PJ - POLYANE CHRYSTINE MELO MANSO	15/10/2024	COB	52,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (176 / 1) = 176 X 0,3 =	52,80

Cirurgião Dentista: 13503/DF - SUZANA GOMES MONTEIRO (29938) - PRESTADOR

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
2031258-I	002025117018700000101	EB - FABIANA AQUINO DE JESUS	16/09/2024		77,40	77,40	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00
2039648-I	002025116970000000101	PJ - RAIANE DA SILVA COELHO	23/09/2024	COB	36,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (122 / 1) = 122 X 0,3 =	36,60
2046108-I	002025117164800000101	PJ - POLYANE CHRYSTINE MELO MANSO	27/09/2024	COB	10,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,3 =	10,20
2046188-I	002025117164800000101	PJ - POLYANE CHRYSTINE MELO MANSO	27/09/2024	COB	43,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (144 / 1) = 144 X 0,3 =	43,20
2057805-I	002025117433300000101	PJ - ROGER CAVALCANTE SAMPAIO	08/10/2024	COB	10,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,3 =	10,20
2067968-I-G	002025116076200000102	PJ - ZENON HURTADO VERA	16/10/2024	COB	43,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (146 / 1) = 146 X 0,3 =	43,80

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	442,80	0,00	0,00	0,00
0,00 442,80							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	442,80	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 Rede		0,00	0,00		0,00	0,00	0,00
0,00 0,00							
Total Atos Pós Pagamento (PP)					% CSLL	Dedução CSLL	Total CSLL
Local Rede					0,00	0,00	0,00
0,00 0,00							
Total Bruto de Guia(s)	Total Contribuição INSS no Período						
546,60 13	Valor INSS Retido						
	0,00 0,00						
Total de Glosas							
103,80							
Total de (Guias - Glosas)							
442,80							
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 442,80							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 0826

Conta Corrente: 825123

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
2031258	002025117018700000101	EB - FABIANA AQUINO DE JESUS	16/09/2024
Procedimento: 85200166	Aplicação: 11	Motivo da Glosa: 3067	Descrição: 3067 - RADIOGRAFIA/FOTO FINAL NÃO ENVIADA
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
2056982	002025117164800000101	PJ - POLYANE CHRYSTINE MELO MANSO	07/10/2024
Procedimento: 85100200	Aplicação: 47-M,V	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: NOVEMBRO/2024

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	0,00	442,80	0,00	0,00	0,00
0,00 442,80							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	442,80	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 Rede		0,00	0,00		0,00	0,00	0,00
0,00 0,00					% CSLL	Dedução CSLL	Total CSLL
Total Atos Pós Pagamento (PP)	Total Contribuição INSS no Período				0,00	0,00	0,00
Local Rede	Valor INSS Retido						
0,00 0,00	0,00 0,00						
Total Bruto de Guia(s)					Dedução Dependentes		Demais taxas
546,60 13					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
103,80			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
442,80						R\$ 442,80	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 442,80							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 0826

Conta Corrente: 825123