

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: OUTUBRO/2024

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: CLINICA ODONTOLOGICA JULIANA PASSOS LTDA

CNPJ: 49702372000159 (CLINICA ODONTOLOGICA JULIANA PASSOS)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 146056/SP - JULIANA GONCALVES ALVAREZ PASSOS (29456) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
1940299-I	002025113502800000102	PJ- JENIFFER AGATA CARDOSO QUEIROZ	03/07/2024	COB	53,40	43,20	PARC: 1 DE 1 - ( 34 / 1 ) = 34 X 0,3 =	10,20
1940300-I	002025113502800000101	PJ- ANTONIO CARLOS DE ARAUJO QUEIROZ JUNIOR	03/07/2024	COB	53,40	43,20	PARC: 1 DE 1 - ( 34 / 1 ) = 34 X 0,3 =	10,20
1940304-I	002025113502800000104	PJ- MARTA CRISTIANE CARDOSO	03/07/2024	COB	10,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 34 / 1 ) = 34 X 0,3 =	10,20
1952354-I	00202506065700520002	PJ- LETICIA GRAVA SILVA	15/07/2024	COB	10,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 34 / 1 ) = 34 X 0,3 =	10,20
1952376-I	00202506065700451603	PJ- ENDY CAMPOS DOS SANTOS	15/07/2024	COB	46,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 156 / 1 ) = 156 X 0,3 =	46,80
1952391-I	002025113502800000103	PJ- BARBARA RAIANA CARDOSO QUEIROZ	15/07/2024	COB	10,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 34 / 1 ) = 34 X 0,3 =	10,20
1954427-I	00202506065700658001	PJ- LEONARDO OLIVEIRA PATRICIO	16/07/2024	COB	10,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 34 / 1 ) = 34 X 0,3 =	10,20
1995187-I	002025113502800000102	PJ- JENIFFER AGATA CARDOSO QUEIROZ	19/08/2024	COB	26,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 88 / 1 ) = 88 X 0,3 =	26,40
1995211-I	002025113502800000103	PJ- BARBARA RAIANA CARDOSO QUEIROZ	19/08/2024	COB	18,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 61 / 1 ) = 61 X 0,3 =	18,30
1996359-I	00202506065700503903	PJ- MARIA CECLIA DA SILVA THOMAZ	20/08/2024	COB	26,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 88 / 1 ) = 88 X 0,3 =	26,40
1996403-I	00202506065700466404	PJ- MATHIAS VASCONCELOS ROVENTINI	20/08/2024	COB	36,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 122 / 1 ) = 122 X 0,3 =	36,60
1997262-I	00202506065700466404	PJ- MATHIAS VASCONCELOS ROVENTINI	20/08/2024	COB	15,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 50 / 1 ) = 50 X 0,3 =	15,00
1997663-I	00202506065700451603	PJ- ENDY CAMPOS DOS SANTOS	21/08/2024	COB	22,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 76 / 1 ) = 76 X 0,3 =	22,80

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	253,50	0,00	0,00	0,00
0,00 253,50							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede		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						
339,90 13	Valor INSS Retido						
	0,00 0,00						
Total de Glosas							
86,40							
Total de (Guias - Glosas)							
253,50							
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 253,50							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO C6 S.A

Agência: 0001

Conta Corrente: 336801106

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
1940299	002025113502800000102	PJ- JENIFFER AGATA CARDOSO QUEIROZ	03/07/2024
Procedimento: 85300047	Aplicação:	Motivo da Glosa: 3011	Descrição: 3011 - PROCEDIMENTO ODONTOLOGICO SEM REGISTRO DE EXECUCAO
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
1940300	002025113502800000101	PJ- ANTONIO CARLOS DE ARAUJO QUEIROZ JUNIOR	03/07/2024
Procedimento: 85300047	Aplicação:	Motivo da Glosa: 3011	Descrição: 3011 - PROCEDIMENTO ODONTOLOGICO SEM REGISTRO DE EXECUCAO