

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

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: OUTUBRO/2024

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 0,00 253,50		0,00	0,00	253,50	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	253,50	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)			Total Contribuição INSS no Período		% CSLL	Dedução CSLL	Total CSLL
Local Rede 0,00 0,00		Valor	INSS Retido		0,00	0,00	0,00
Total Bruto de Guia(s)					Dedução Dependentes		Demais taxes
339,90 13					0,00 0		0,00
Total de Glosas			TOTAL INSS				
86,40			0,00				
Total de (Guias - Glosas)							TOTAL LIQUIDO
253,50							R\$ 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