

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: OUTUBRO/2024

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: R.O.D. RADIOLOGIA ODONTOLOGICA E DIAGNOSTICO S/S LTDA.

CNPJ: 01055957000106 (CIRO)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 21354/SP - LUIZ CARLOS FERREIRA PIRES (567) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
2008007-I	002025116154300000101	PJ - ANGELITA CRISTINA HERCULANO DA SILVA	28/08/2024	COB	33,54	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,43 =	33,54
2009194-I	002025116364300000101	PJ - AGNALDO LIMA DOS SANTOS	29/08/2024	COB	33,54	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,43 =	33,54
2011511-I	00202510550600516201	PJ - MARIA CRISTINA MIRANDA FIDALGO	30/08/2024	COB	51,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (120 / 1) = 120 X 0,43 =	51,60
2019755-I	002025116815300000101	PJ - LIDIANE APARECIDA GOMES PINTO	06/09/2024	COB	6,02	0,00	PARC: 1 DE 1 - (14 / 1) = 14 X 0,43 =	6,02
2020542-I	002025116913000000101	PJ - LAIS PALMA SANTOS	09/09/2024	COB	33,54	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,43 =	33,54
2021403-I	002025116364300000103	PJ - CARLOS ANTONIO LIMA DOS SANTOS	09/09/2024	COB	33,54	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,43 =	33,54
2021410-I	002025116364300000102	PJ - JONATHAN SANTOS	09/09/2024	COB	33,54	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,43 =	33,54
2023049-I	002025117037300000101	PJ - ALEXANDER GABRIEL ALVES	10/09/2024	COB	33,54	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,43 =	33,54
2023081-I	00202510550602188801	EB - ROZIMEIRE DE SOUZA RIBEIRO	10/09/2024		33,54	33,54	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00
2029626-I	002025482284000000102	PJ - ROSE MARY DE OLIVEIRA SILVA	16/09/2024	COB	33,54	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,43 =	33,54
2030723-I	002025496276000000101	PJ - IZABEL CRISTINA DA SILVA	16/09/2024	COB	33,54	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,43 =	33,54
2035206-I	002025498257000000303	PJ - VICTOR SIMPLICIO BACCOLI	19/09/2024	COB	33,54	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,43 =	33,54
2038179-I	002025117104400000101	PJ - EVA VILMA AUGUSTO NETO	23/09/2024	COB	33,54	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,43 =	33,54
2038274-I	002025010635200019001	PJ - IOMAR ALMEIDA VARJAO	23/09/2024	COB	18,06	0,00	PARC: 1 DE 1 - (42 / 1) = 42 X 0,43 =	18,06
2038289-I	002025010635200019002	PJ - JANE CASSIA FERREIRA MARCOS VARJAO	23/09/2024	COB	33,54	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,43 =	33,54
2038898-I	002025117116600000101	PJ - DANIEL DOS ANJOS GOIS	23/09/2024	COB	39,56	0,00	PARC: 1 DE 1 - (92 / 1) = 92 X 0,43 =	39,56
2039409-I	002025116993700000101	PJ - ELAINE CRISTINA RAMOS	23/09/2024	COB	33,54	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,43 =	33,54

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	0,00	517,72	0,00	0,00	0,00
0,00 517,72							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	517,72	0,00	0,00		0,65	0,00	3,37
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		3,00	0,00	15,53
0,00 0,00					% CSLL	Dedução CSLL	Total CSLL
Total Atos Pós Pagamento (PP)					1,00	0,00	5,18
Local Rede	Total Contribuição INSS no Período	Valor	INSS Retido				
0,00 0,00		0,00	0,00				
Total Bruto de Guia(s)					Dedução Dependentes		Demais taxas
551,26 17					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
33,54			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
517,72						R\$ 493,64	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 517,72							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 32352

Conta Corrente: 230529

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
2023081	00202510550602188801	EB - ROZIMEIRE DE SOUZA RIBEIRO	10/09/2024
Procedimento: 81000405	Aplicação:	Motivo da Glosa: 1319	Descrição: 1319 - GUIA SEM ASSINATURA DO ASSISTIDO