

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: MAIO/2024

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: BARBOSA E MIRANDA ODONTOLOGIA E ESTETICA LTDA

CNPJ: 49276784000174 (REVITA ODONTOLOGIA E ESTETICA AVANCADA)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 126353/SP - LETICIA DE PAULA GONCALO FREITAS (25751) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
1841297-I	00202568030600000101	EB - DAVID RODRIGUES VIEIRA	08/04/2024		186,55	186,55	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APÓS CONCLUIDA.	0,00
1844686-I	00202568030600000101	PJ - DAVID RODRIGUES VIEIRA	10/04/2024 COB		42,70	0,00	PARC: 1 DE 1 - (122 / 1) = 122 X 0,35 =	42,70
1846969-I	002025111970600000105	PJ - ELOA EMANUELLY SOUSA MARTINS	11/04/2024 COB		60,90	49,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,35 =	11,90
1846974-I	002025111970600000104	PJ - ENZO MIKAEL SOUSA MARTINS	11/04/2024 COB		60,90	49,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,35 =	11,90
1846978-I	002025111970600000101	PJ - MANOEL MESSIAS OLIVEIRA MARTINS	11/04/2024 COB		50,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (144 / 1) = 144 X 0,35 =	50,40
1848031-I	002025111970600000102	PJ - APARECIDA SOUSA NASCIMENTO	12/04/2024 COB		11,90	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,35 =	11,90
1848052-I	002025111970600000103	PJ - YAN MIGUEL SOUSA MARTINS	12/04/2024 COB		60,90	49,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,35 =	11,90
1851320-I	002025111970600000103	PJ - YAN MIGUEL SOUSA MARTINS	16/04/2024 COB		42,70	0,00	PARC: 1 DE 1 - (122 / 1) = 122 X 0,35 =	42,70
1855770-I	002025111970600000102	PJ - APARECIDA SOUSA NASCIMENTO	19/04/2024 COB		50,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (144 / 1) = 144 X 0,35 =	50,40
1864919-I	002025111970600000102	PJ - APARECIDA SOUSA NASCIMENTO	26/04/2024 COB		42,70	0,00	PARC: 1 DE 1 - (122 / 1) = 122 X 0,35 =	42,70

Cirurgião Dentista: 120723/SP - BRUNA MIRANDA DA SILVA (25749) - PRESTADOR

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
1834831-I	002025112952600000101	PJ - ELISETE FERREIRA DA SILVA	02/04/2024 COB		62,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,35 =	62,30
1835072-I	002025112952600000101	EB - ELISETE FERREIRA DA SILVA	02/04/2024		42,70	42,70	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APÓS CONCLUIDA.	0,00

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: MAIO/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	338,80	0,00	0,00	338,80	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	338,80	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
Total Atos Pós Pagamento (PP)			Total Contribuição INSS no Período		% CSLL	Dedução CSLL	Total CSLL
Local Rede 0,00		Valor	INSS Retido		0,00	0,00	0,00
Total Bruto de Guia(s)					Dedução Dependentes		Demais taxes
715,05	12				0,00	0	
Total de Glosas			TOTAL INSS				
376,25			0,00				
Total de (Guias - Glosas)							TOTAL LIQUIDO
338,80							R\$ 338,80
Total Ortodontia(s)							
0,00	0						
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 338,80							

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

Data do Crédito:

Banco: STONE PAGAMENTOS S.A.

Agência: 0001

Conta Corrente: 24712804

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
1835072	002025112952600000101	EB - ELISETE FERREIRA DA SILVA	02/04/2024
Procedimento: 85100218	Aplicação: 26-M,O,V	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
1841297	00202568030600000101	EB - DAVID RODRIGUES VIEIRA	08/04/2024
Procedimento: 85200158	Aplicação: 37	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
1846969	002025111970600000105	PJ - ELOA EMANUELLY SOUSA MARTINS	11/04/2024
Procedimento: 84000198	Aplicação:	Motivo da Glosa: 3008	Descrição: 3008 - COBRANCA DE PROCEDIMENTO ODONTOLOGICO INCLUSO NO PROCEDIMENTO PRINCIPAL
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
1846974	002025111970600000104	PJ - ENZO MIKAEL SOUSA MARTINS	11/04/2024
Procedimento: 84000198	Aplicação:	Motivo da Glosa: 3008	Descrição: 3008 - COBRANCA DE PROCEDIMENTO ODONTOLOGICO INCLUSO NO PROCEDIMENTO PRINCIPAL

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: MAIO/2024

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

GUIAS GLOSADAS

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
1848052	002025111970600000103	PJ - YAN MIGUEL SOUSA MARTINS	12/04/2024
Procedimento: 84000198	Aplicação:	Motivo da Glosa: 3008	Descrição: 3008 - COBRANCA DE PROCEDIMENTO ODONTOLOGICO INCLUSO NO PROCEDIMENTO PRINCIPAL

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	338,80	0,00	0,00	338,80	0,00	0,00	0,00
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local 0,00	Rede 0,00	338,80	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 0,00	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 0,00	Rede 0,00	Valor 0,00	INSS Retido 0,00		0,00	0,00	0,00
Total Bruto de Guia(s) 715,05 12			TOTAL INSS 0,00		Dedução Dependentes 0,00 0		Demais taxas 0
Total de Glosas 376,25							
Total de (Guias - Glosas) 338,80							
Total Ortodontia(s) 0,00 0							
Total Crédito(s) Total Débito(s) Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 338,80							

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

Data do Crédito:

Banco: STONE PAGAMENTOS S.A.

Agência: 0001

Conta Corrente: 24712804