

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: NOVEMBRO/2023

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: RESSIGNIFICAR ODONTOLOGIA LTDA

CNPJ: 42606044000100 (RESSIGNIFICAR ODONTOLOGIA)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 52231/MG - RAQUEL MIRANDA TEIXEIRA (20578) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
1633778-I	00202543991700053101	EB - RAFAEL ROCHA DE SOUZA	02/10/2023		125,16	125,16	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00
1633789-I	00202543991700053101	PJ - RAFAEL ROCHA DE SOUZA	02/10/2023	COB	14,28	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,42 =	14,28
1644757-I	00202548030000000103	PJ - ANA LUIZA DA SILVA SOARES	11/10/2023	COB	280,14	0,00	PARC: 1 DE 1 - (667 / 1) = 667 X 0,42 =	280,14
1644772-I	00202548030000000102	PJ - LUIS MIGUEL SOARES BARBOSA	11/10/2023	COB	46,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (110 / 1) = 110 X 0,42 =	46,20
1648090-I-G	00202543991800288501	PJ - ALINE OLIVEIRA DE FREITAS	16/10/2023	COB	36,96	0,00	PARC: 1 DE 1 - (88 / 1) = 88 X 0,42 =	36,96
1659160-I	00202548030000000102	PJ - LUIS MIGUEL SOARES BARBOSA	23/10/2023	COB	236,04	0,00	PARC: 1 DE 1 - (562 / 1) = 562 X 0,42 =	236,04
1669397-I	00202562015700000102	PJ - DANIELLE FERNANDA DA SILVA BARBOSA	31/10/2023	COB	74,76	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,42 =	74,76

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	688,38	0,00	0,00	0,00
0,00 688,38							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	688,38	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)	Total Contribuição INSS no Período				% CSLL	Dedução CSLL	Total CSLL
Local Rede	Valor INSS Retido				0,00	0,00	0,00
0,00 0,00	0,00 0,00						
Total Bruto de Guia(s)					Dedução Dependentes		Demais taxas
813,54 7					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
125,16			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
688,38						R\$ 688,38	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 688,38							

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

Data do Crédito:

Banco: UNICRED

Agência: 5011

Conta Corrente: 421847

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
1633778	00202543991700053101	RAFAEL ROCHA DE SOUZA	02/10/2023
Procedimento: 85100200	Aplicação: 16-D,O	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)
Procedimento: 85100200	Aplicação: 26-D,O	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)
Procedimento: 85100218	Aplicação: 27-D,M,O	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)