

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

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: NOVEMBRO/2023

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					
Local Rede	Valor	INSS Retido					
0,00 0,00	0,00	0,00					
Total Bruto de Guia(s)				Dedução Dependentes			Demais taxes
813,54 7				0,00 0			
Total de Glosas		TOTAL INSS					
125,16		0,00					
Total de (Guias - Glosas)							
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)	