

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: JULHO/2024

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: SKIN FACE ODONTOLOGIA HARMONIZACAO OROFACIAL LTDA

CNPJ: 50919134000189 (DENTEMED CLINICA ODONTOLOGICA)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 8081/AM - TAILINY ALENCAR LISBOA (26394) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
1901542-I	00202511631600138902	PJ - CINTIA VIEIRA DA SILVA	30/05/2024 COB		10,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 34 / 1 ) = 34 X 0,3 =	10,20
1922882-I	00202511631600108002	PJ - EMILLY CRISTINA TAVARES	19/06/2024 COB		52,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 174 / 1 ) = 174 X 0,3 =	52,20
1924275-I	00202528929100085801	PJ - LAURA CAROLINA ANDRADE DOS SANTOS	20/06/2024 COB		52,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 174 / 1 ) = 174 X 0,3 =	52,20
1925560-I	00202528929100085801	PJ - LAURA CAROLINA ANDRADE DOS SANTOS	21/06/2024 COB		36,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 122 / 1 ) = 122 X 0,3 =	36,60
1926717-I	00202528929100085801	EB - LAURA CAROLINA ANDRADE DOS SANTOS	22/06/2024		4,20	4,20	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APÓS CONCLUÍDA.	0,00
1931480-I	00202528929100093102	PJ - CHRISTIAN KAIKY DE ANDRADE CUSTODIO	26/06/2024 COB		52,20	42,00	PARC: 1 DE 1 - ( 34 / 1 ) = 34 X 0,3 =	10,20

#### 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				161,40	0,00	0,00	0,00
0,00	161,40	0,00	0,00				
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local				161,40	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				0,00	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			Valor	INSS Retido			
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00			
Total Bruto de Guia(s)					Dedução Dependentes		Demais taxes
207,60	6				0,00	0	
Total de Glosas			TOTAL INSS				
46,20			0,00				
Total de (Guias - Glosas)							
161,40							
Total Ortodontia(s)							
0,00	0						
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 161,40							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO ITAU UNIBANCO S.A.

Agência: 6083

Conta Corrente: 986940

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](http://www.odontolifeodontologia.com.br)), ou APP, acesse a opção SAD Meus Protocolos, até o prazo estabelecido no calendário de produção.

#### GUIAS GLOSADAS

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: JULHO/2024

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

**GUIAS GLOSADAS**

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
1926717	00202528929100085801	EB - LAURA CAROLINA ANDRADE DOS SANTOS	22/06/2024
Procedimento: 81000421	Aplicação:	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
1931480	00202528929100093102	PJ - CHRISTIAN KAIKY DE ANDRADE CUSTODIO	26/06/2024
Procedimento: 84000198	Aplicação:	Motivo da Glosa: 3008	Descrição: 3008 - COBRANCA DE PROCEDIMENTO ODONTOLOGICO INCLUSO NO PROCEDIMENTO PRINCIPAL