

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: JANEIRO/2024

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: DI SANTI CONSULTORIO ODONTOLOGICO LTDA

CNPJ: 41276938000116 (DI SANTI)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 137459/SP - ROBERTA DI SANTI LIMA (19427) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
1657984-I	00202567997400000101	PJ - DIEGO APARECIDO DE MIRANDA	23/10/2023 COB		78,32	63,36	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,44 =	14,96
1666852-I	00202529865100010601	PJ - THALITA RAYANE NOBREGA DE OLIVEIRA	30/10/2023 COB		26,84	0,00	PARC: 1 DE 1 - (61 / 1) = 61 X 0,44 =	26,84
1680292-I	00202552378000152502	PJ - EURIGENES BITTENCOURT	10/11/2023 COB		113,52	0,00	PARC: 1 DE 1 - (258 / 1) = 258 X 0,44 =	113,52
1712303-I	00202529865100010601	EB - THALITA RAYANE NOBREGA DE OLIVEIRA	07/12/2023		146,52	146,52	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00
1713483-I	00202529865100010601	PJ - THALITA RAYANE NOBREGA DE OLIVEIRA	08/12/2023 COB		26,84	0,00	PARC: 1 DE 1 - (61 / 1) = 61 X 0,44 =	26,84

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	182,16	0,00	0,00	182,16	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	182,16	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
392,04	5				0,00	0	
Total de Glosas			TOTAL INSS				
209,88			0,00				
Total de (Guias - Glosas)							
182,16							
Total Ortodontia(s)							
0,00	0						
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 182,16							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO INTER

Agência: 0001

Conta Corrente: 119764229

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
1657984	00202567997400000101	DIEGO APARECIDO DE MIRANDA	23/10/2023

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: JANEIRO/2024

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

GUIAS GLOSADAS

Procedimento: 85300047 Aplicação: Motivo da Glosa: 3011 Descrição: 3011 - PROCEDIMENTO ODONTOLOGICO SEM REGISTRO DE EXECUCAO

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
1712303	00202529865100010601	THALITA RAYANE NOBREGA DE OLIVEIRA	07/12/2023
Procedimento: 85200140	Aplicação: 45	Motivo da Glosa: 3040 Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)	