

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: AGOSTO/2023

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: CENTRO ODONTOLOGICO SORRISO LTDA

CNPJ: 40758248000130 (CENTRO ODONTOLOGICO SORRISO)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 52265/MG - CYBELLE FERREIRA ROSA (23733) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
1414276-I	00202528881900000102	PJ - REGINALDO MARCIO PASCOAL GERALDO	17/04/2023	COB	212,10	0,00	PARC: 1 DE 1 - (606 / 1) = 606 X 0,35 =	212,10
1482111-I	00202553870300000101	PJ - EUNICE MOURA DO CARMO DA CUNHA	06/06/2023	COB	186,55	0,00	PARC: 1 DE 1 - (533 / 1) = 533 X 0,35 =	186,55
1498750-I	00202554720800033002	PJ - JOYCE APARECIDA PEREIRA	21/06/2023	COB	65,10	0,00	PARC: 1 DE 1 - (186 / 1) = 186 X 0,35 =	65,10
1506308-I	00202551461700000101	PJ - HENER MARA DE ALMEIDA	27/06/2023	COB	60,90	0,00	PARC: 1 DE 1 - (174 / 1) = 174 X 0,35 =	60,90
1506339-I	00202511234300081101	PJ - ANA CAROLINA EUZEBIO ALVES	27/06/2023	COB	11,90	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,35 =	11,90
1506776-I	00202553501200000101	PJ - RARIANE NASCIMENTO	27/06/2023	COB	60,90	0,00	PARC: 1 DE 1 - (174 / 1) = 174 X 0,35 =	60,90
1514371-I	00202554027700000101	PJ - PAULO CESAR DIAS TEIXEIRA	03/07/2023	COB	151,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (432 / 1) = 432 X 0,35 =	151,20
1518089-I	002025288819000001001	PJ - LIDIOMAR JORGE RIBEIRO	05/07/2023	COB	60,90	0,00	PARC: 1 DE 1 - (174 / 1) = 174 X 0,35 =	60,90
1518120-I	002025288819000001002	PJ - ANA ISABEL CAMPOS RIBEIRO	05/07/2023	COB	60,90	0,00	PARC: 1 DE 1 - (174 / 1) = 174 X 0,35 =	60,90
1518138-I	002025288819000001003	PJ - MARIA DO CARMO CAMPOS DA SILVA	05/07/2023	COB	49,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (140 / 1) = 140 X 0,35 =	49,00
1518217-I	00202528881900000201	PJ - DOUGLAS RODRIGO FERREIRA	05/07/2023	COB	60,90	0,00	PARC: 1 DE 1 - (174 / 1) = 174 X 0,35 =	60,90
1518649-I	00202558146400000102	EB - ALESSANDRA DOS SANTOS	05/07/2023		65,10	65,10	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00
1519214-I	002025288819000001201	PJ - SERGIO JORGE RIBEIRO	05/07/2023	COB	60,90	0,00	PARC: 1 DE 1 - (174 / 1) = 174 X 0,35 =	60,90
1523407-I	00202554720800122201	PJ - ANA MARIA ANTONIO AVELAR	10/07/2023	COB	60,90	0,00	PARC: 1 DE 1 - (174 / 1) = 174 X 0,35 =	60,90
1527572-I	00202557873200000101	PJ - JULIANA FLAVIA DA SILVA MAXIMIANO	12/07/2023	COB	150,50	0,00	PARC: 1 DE 1 - (430 / 1) = 430 X 0,35 =	150,50
1532843-I	00202506065500450001	PJ - JOAO CARLOS DA COSTA SILVA	17/07/2023	COB	42,70	0,00	PARC: 1 DE 1 - (122 / 1) = 122 X 0,35 =	42,70
1536130-I	002025288819000001003	PJ - MARIA DO CARMO CAMPOS DA SILVA	19/07/2023	COB	42,70	0,00	PARC: 1 DE 1 - (122 / 1) = 122 X 0,35 =	42,70
1543402-I	00202552378000119101	PJ - CAMILA DIAS NASCIMENTO ROCHA	24/07/2023	COB	60,90	0,00	PARC: 1 DE 1 - (174 / 1) = 174 X 0,35 =	60,90
1545532-I	00202558443700000102	PJ - NILCE DA SILVA LANDA	25/07/2023	COB	64,05	21,35	PARC: 1 DE 1 - (122 / 1) = 122 X 0,35 =	42,70
1546244-I	00202558443700000101	PJ - RENATO ALISSON ALMEIDA	26/07/2023	COB	116,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (332 / 1) = 332 X 0,35 =	116,20
1552825-I	00202511761200013601	PJ - KATIA REGINA DA LUZ SILVA	01/08/2023	COB	25,55	0,00	PARC: 1 DE 1 - (73 / 1) = 73 X 0,35 =	25,55

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: AGOSTO/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	1.583,40	0,00	0,00	0,00
0,00 1.583,40							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede		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							
Total Bruto de Guia(s)					Dedução Dependentes		Demais taxas
1.669,85 21					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
86,45			0,00				
Total de (Guias - Glosas)							TOTAL LIQUIDO
1.583,40							R\$ 1.583,40
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 1.583,40							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO BRADESCO S.A.

Agência: 2640

Conta Corrente: 557153

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
1518649	00202558146400000102	ALESSANDRA DOS SANTOS CRUZ	05/07/2023
Procedimento: 82001294	Aplicação: 38	Motivo da Glosa: 3081	Descrição: 3081 - RADIOGRAFIA/FOTO INICIAL NÃO ENVIADA
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
1545532	00202558443700000102	NILCE DA SILVA LANDA	25/07/2023
Procedimento: 85100196	Aplicação: 34-D	Motivo da Glosa: 3081	Descrição: 3081 - RADIOGRAFIA/FOTO INICIAL NÃO ENVIADA

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: AGOSTO/2023

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

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	0,00	1.616,65	0,00	0,00	0,00
33,25 1.583,40							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	1.616,65	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)					% CSLL	Dedução CSLL	Total CSLL
Local Rede					0,00	0,00	0,00
0,00 0,00							
Total Bruto de Guia(s)	Total Contribuição INSS no Período						
1.703,10 22	Valor INSS Retido						
	0,00 0,00						
Total de Glosas							
86,45							
Total de (Guias - Glosas)							
1.616,65							
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 1.616,65							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO BRADESCO S.A.

Agência: 2640

Conta Corrente: 557153