

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: MAIO/2024

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: CIOL SERVICOS ODONTOLOGICOS S/S LTDA

CNPJ: 21474706000165 (CLINICA INTEGRADA ODONTO LIFE (CIOL))

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 41157/MG - ANTONIO JULIO FRAGOSO NETTO (17413) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
1786511-I	00202567353300000101	PJ - THIAGO RODRIGUES DA SILVA	21/02/2024	COB	236,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 472 / 1 ) = 472 X 0,5 =	236,00
1828646-I	002025112403000000102	PJ - NAYANN BATISTA MELO	26/03/2024	COB	268,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 672 / 1 ) = 672 X 0,4 =	268,80
1831900-I	002025049136200000102	PJ - TATIANA ALVES DOMINGUES	28/03/2024	COB	226,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 567 / 1 ) = 567 X 0,4 =	226,80
1833596-I	002025049136200000102	PJ - TATIANA ALVES DOMINGUES	01/04/2024	COB	213,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 533 / 1 ) = 533 X 0,4 =	213,20
1833597-I	002025049136200000102	PJ - TATIANA ALVES DOMINGUES	01/04/2024	COB	133,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 333 / 1 ) = 333 X 0,4 =	133,20
1834315-I	00202566236700000101	PJ - JESSICA CAROLAINA ALVES DA SILVA	02/04/2024	COB	318,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 795 / 1 ) = 795 X 0,4 =	318,00
1838975-I	002025111028000000101	PJ - AMANDA COSTA DE SOUZA	05/04/2024	COB	13,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 34 / 1 ) = 34 X 0,4 =	13,60
1839660-I	00202549136200000101	PJ - WALBER BATISTA VIEIRA	05/04/2024	COB	103,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 258 / 1 ) = 258 X 0,4 =	103,20
1846178-I	002025112799700000101	EB - FERNANDO AUGUSTO DE LIMA	11/04/2024		213,20	213,20	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00
1847851-I	00202547029400000103	PJ - PEDRO CUNHA RODRIGUES	12/04/2024	COB	246,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 616 / 1 ) = 616 X 0,4 =	246,40
1850261-I	00202549136200000101	PJ - WALBER BATISTA VIEIRA	15/04/2024	COB	213,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 533 / 1 ) = 533 X 0,4 =	213,20
1857965-I	002025111028000000101	PJ - AMANDA COSTA DE SOUZA	22/04/2024	COB	29,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 73 / 1 ) = 73 X 0,4 =	29,20
1860088-I	00202549136200000101	PJ - WALBER BATISTA VIEIRA	23/04/2024	COB	35,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 88 / 1 ) = 88 X 0,4 =	35,20

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: MAIO/2024

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	2.036,80	0,00	0,00	0,00
0,00 2.036,80							
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)					% 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						
2.250,00 13	Valor INSS Retido						
	0,00 0,00						
Total de Glosas							
213,20							
Total de (Guias - Glosas)							
2.036,80							
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 2.036,80							

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

Data do Crédito:

Banco: SICOOB

Agência: 4264

Conta Corrente: 485039

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			
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
1846178	002025112799700000101	EB - FERNANDO AUGUSTO DE LIMA	11/04/2024
Procedimento: 85200158	Aplicação: 47	Motivo da Glosa: 3068	Descrição: 3068 - RADIOGRAFIA FINAL SEM DISSOCIAÇÃO DOS CONDUTOS