

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 2.036,80		0,00	0,00	2.036,80	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 0,00 0,00	2.036,80	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 0,00 0,00		Valor	INSS Retido		0,00	0,00	0,00
Total Bruto de Guia(s)					Dedução Dependentes		Demais taxes
2.250,00 13					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
213,20			0,00				
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), 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