

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: AGOSTO/2023

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Cirurgião Dentista: 19612/SC - LAURA FERRO CORREIA (23019)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
1511241-I	00202511451900013401	PJ - ROSELI ALVES	29/06/2023	COB	116,10	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 258 / 1 ) = 258 X 0,45 =	116,10
1511277-I	00202556327600000101	PJ - PATRICIA ZELI DOS SANTOS	29/06/2023	COB	116,10	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 258 / 1 ) = 258 X 0,45 =	116,10
1511301-I	00202556327600000101	PJ - PATRICIA ZELI DOS SANTOS	29/06/2023	COB	116,10	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 258 / 1 ) = 258 X 0,45 =	116,10
1527205-I	00202557706700000101	EB - VANESSA RAFAELA SILVA DA SILVA	12/07/2023		165,15	165,15	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00
1527223-I	00202557474100000101	PJ - DANUSA DE FARIAS	12/07/2023	COB	165,15	149,85	PARC: 1 DE 1 - ( 34 / 1 ) = 34 X 0,45 =	15,30
1537211-I	00202558385900000101	EB - TAIS SOMENSI	19/07/2023		239,85	239,85	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00

# 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	0,00	11,00	0,00	323,60	0,00	0,00	0,00
0,00 363,60							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ	% PIS	Dedução PIS	Total PIS	
Local Rede	363,60	11,00	40,00	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	11,00	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	
918,45 <sup>6</sup>				0,00 0			
Total de Glosas			TOTAL INSS				
554,85			40,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
363,60						R\$ 323,60	
Total Ortodontia(s)							
0,00 <sup>0</sup>							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 363,60							

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

Data do Crédito: 31/08/2023

Banco: UNICRED

Agência: 1104

Conta Corrente: 206725

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
1527205	00202557706700000101	VANESSA RAFAELA SILVA DA SILVA	12/07/2023
Procedimento: 81000030	Aplicação:	Motivo da Glosa: 1319	Descrição: 1319 - GUIA SEM ASSINATURA DO ASSISTIDO
Procedimento: 85200140	Aplicação: 25	Motivo da Glosa: 3068	Descrição: 3068 - RADIOGRAFIA FINAL SEM DISSOCIAÇÃO DOS CONDUTOS
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
1527223	00202557474100000101	DANUSA DE FARIAS	12/07/2023
Procedimento: 85200140	Aplicação: 14	Motivo da Glosa: 3067	Descrição: 3067 - RADIOGRAFIA/FOTO FINAL NÃO ENVIADA
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
1537211	00202558385900000101	TAIS SOMENSI	19/07/2023
Procedimento: 85200158	Aplicação: 36	Motivo da Glosa: 3068	Descrição: 3068 - RADIOGRAFIA FINAL SEM DISSOCIAÇÃO DOS CONDUTOS