

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: JUNHO/2024

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: CLINICA ODONTOLOGICA ODONTO DENTE LTDA

CNPJ: 50935657000119 (ODONTO DENTE)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 12785/DF - AMANDA APARECIDA ALVES DE SOUZA (27099) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
1790615-I	00202553373300000102	PJ - LILIAN PRATES LUZ DE OLIVEIRA	23/02/2024	COB	53,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,3 =	53,40
1813907-I	002025110128500011301	PJ - JHENY ALVES DA ROCHA	13/03/2024	COB	53,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,3 =	53,40
1813913-I	002025110128500011201	PJ - DIEGO ALVES VIEIRA DE SOUZA	13/03/2024	COB	53,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,3 =	53,40
1821925-I	00202554575900000102	PJ - KIMBERLY VITORIA FREIRE DE CARVALHO	20/03/2024	COB	54,90	0,00	PARC: 1 DE 1 - (183 / 1) = 183 X 0,3 =	54,90
1826391-I	002025110128500011101	PJ - LILIAM CRISTINA DA SILVA	25/03/2024	COB	53,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,3 =	53,40
1826403-I	002025110128500011101	PJ - LILIAM CRISTINA DA SILVA	25/03/2024	COB	43,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (146 / 1) = 146 X 0,3 =	43,80
1830201-I	002025110128500011201	PJ - DIEGO ALVES VIEIRA DE SOUZA	27/03/2024	COB	36,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (122 / 1) = 122 X 0,3 =	36,60
1834096-I	00202532593200000101	PJ - MACIEL SOARES OLIVEIRA	02/04/2024	COB	53,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,3 =	53,40
1844406-I	00202554575900000102	PJ - KIMBERLY VITORIA FREIRE DE CARVALHO	10/04/2024	COB	52,20	42,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,3 =	10,20
1860449-I	002025057106000000104	PJ - SOPHYA EMANUELEE SERAFIM DE JESUS	23/04/2024	COB	52,20	42,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,3 =	10,20
1865212-I	002025110944200000101	PJ - CARMEN SOUZA SANTOS DA SILVA	26/04/2024	COB	87,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (292 / 1) = 292 X 0,3 =	87,60
1873803-I	00202555635800000101	PJ - MARIA NAZARENA MARQUES DA SILVA	07/05/2024	COB	18,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - (61 / 1) = 61 X 0,3 =	18,30
1875750-I	002025111923200000101	PJ - ANDRESSA LUZ DA SILVA	08/05/2024	COB	63,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (210 / 1) = 210 X 0,3 =	63,00
1882985-I	002025113390400000101	PJ - BRUNA CARVALHO DE MEDEIROS	14/05/2024	COB	53,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,3 =	53,40

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	645,00	0,00	0,00	0,00
0,00 645,00							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	645,00	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
729,00 14					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
84,00			0,00				
Total de (Guias - Glosas)							TOTAL LIQUIDO
645,00							R\$ 645,00
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 645,00							

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

Data do Crédito: 30/06/2024

Banco: PAGSEGURO INTERNET S/A

Agência: 0001

Conta Corrente: 471097840

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
1844406	00202554575900000102	PJ - KIMBERLY VITORIA FREIRE DE CARVALHO	10/04/2024
Procedimento: 84000198	Aplicação:	Motivo da Glosa: 3008	Descrição: 3008 - COBRANCA DE PROCEDIMENTO ODONTOLOGICO INCLUSO NO PROCEDIMENTO PRINCIPAL
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
1860449	002025057106000000104	PJ - SOPHYA EMANUELEE SERAFIM DE JESUS	23/04/2024
Procedimento: 84000198	Aplicação:	Motivo da Glosa: 3008	Descrição: 3008 - COBRANCA DE PROCEDIMENTO ODONTOLOGICO INCLUSO NO PROCEDIMENTO PRINCIPAL