



Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/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
1511290-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
1533009-I	00202557695300000101	PJ - MARCIA FERREIRA DE SOUZA	17/07/2023	COB	116,10	0,00	PARC: 1 DE 1 - (258 / 1) = 258 X 0,45 =	116,10
1563454-I	00202511451900012401	EB - WAIDINEY FORTUNATO DE MENEZES JUNIOR	08/08/2023		149,85	149,85	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00
1580895-I	00202557695300000101	PJ - MARCIA FERREIRA DE SOUZA	22/08/2023	COB	116,10	0,00	PARC: 1 DE 1 - (258 / 1) = 258 X 0,45 =	116,10

Resumo do Pagamento por Operadora

Total Atos Cobertos (COB) Local 0,00 Rede 348,30	Base Cálculo INSS PF 0,00	% PF 11,00	Total INSS PF 0,00	Base Cálculo 309,99	% IRRF 0,00	Dedução IRRF 0,00	Total IRRF 0,00
Total Atos Complementares (AC) Local 0,00 Rede 0,00	Base Cálculo INSS PJ 348,30	% PJ 11,00	Total INSS PJ 38,31		% PIS 0,00	Dedução PIS 0,00	Total PIS 0,00
Total Atos Co-participação (ACO) Local 0,00 Rede 0,00	Base Cálculo INSS Benef 0,00	% Benef 11,00	Total INSS Benef 0,00		% COFINS 0,00	Dedução COFINS 0,00	Total COFINS 0,00
Total Atos Pós Pagamento (PP) Local 0,00 Rede 0,00	Valor 0,00		INSS Retido 0,00		% CSLL 0,00	Dedução CSLL 0,00	Total CSLL 0,00
Total Bruto de Guia(s) 498,15					Dedução Dependentes 0,00		Demais taxas 0 0
Total de Glosas 149,85			TOTAL INSS 38,31				
Total de (Guias - Glosas) 348,30							
Total Ortodontia(s) 0,00							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 348,30							

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

Data do Crédito: 30/09/2023

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), 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
1563454 Procedimento: 85200140	00202511451900012401 Aplicação: 25	WAIDINEY FORTUNATO DE MENEZES JUNIOR Motivo da Glosa: 3068		08/08/2023 Descrição: 3068 - RADIOGRAFIA FINAL SEM DISSOCIAÇÃO DOS CONDUTOS