

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: null

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: DRA. PAMELLA FONSECA ODONTOLOGIA LTDA ME

CNPJ: 42369443000102 (DRA. PAMELLA FONSECA)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 65616/MG - PAMELLA CRISTINA GOMES FONSECA (27360) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
1718079-I	002025104404300000101	PJ - GUILHERME ALVES RIBEIRO	13/12/2023 COB		274,50	0,00	PARC: 1 DE 1 - (915 / 1) = 915 X 0,3 =	274,50
1718109-I	002025104404300000101	PJ - GUILHERME ALVES RIBEIRO	13/12/2023 COB		219,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (732 / 1) = 732 X 0,3 =	219,60
1731376-I	00202504268000063304	PJ - LIVIA FONSECA MORAIS	04/01/2024 COB		73,80	42,00	PARC: 1 DE 1 - (106 / 1) = 106 X 0,3 =	31,80
1732616-I	002025110497100000102	PJ - SARAH CRISTINE OLIVEIRA MARTINS	06/01/2024 COB		73,80	21,60	PARC: 1 DE 1 - (174 / 1) = 174 X 0,3 =	52,20
1732620-I	002025045748200031202	PJ - RAICA ABREU RODRIGUES	06/01/2024 COB		52,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (174 / 1) = 174 X 0,3 =	52,20
1732621-I	002025045748200031201	PJ - NEUMA ABREU CASTRO	06/01/2024 COB		52,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (174 / 1) = 174 X 0,3 =	52,20
1734172-I	002025110497100000102	PJ - SARAH CRISTINE OLIVEIRA MARTINS	08/01/2024 COB		136,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (454 / 1) = 454 X 0,3 =	136,20
1735822-I	00202504268000063302	PJ - PAMELA XAVIER DA FONSECA	09/01/2024 COB		52,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (174 / 1) = 174 X 0,3 =	52,20
1735825-I	00202504268000063301	PJ - DOUGLAS MILLER MORAIS	09/01/2024 COB		10,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,3 =	10,20
1735827-I	00202504268000063301	PJ - DOUGLAS MILLER MORAIS	09/01/2024 COB		42,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (140 / 1) = 140 X 0,3 =	42,00
1735834-I	002025110497100000102	PJ - SARAH CRISTINE OLIVEIRA MARTINS	09/01/2024 COB		109,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (366 / 1) = 366 X 0,3 =	109,80
1741720-I	002025111012200000103	PJ - MARIA EDUARDA SANTOS SILVEIRA	14/01/2024 COB		52,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (174 / 1) = 174 X 0,3 =	52,20
1741746-I	002025104404300000101	PJ - GUILHERME ALVES RIBEIRO	14/01/2024 COB		42,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (140 / 1) = 140 X 0,3 =	42,00
1744717-I	00202504268000063301	PJ - DOUGLAS MILLER MORAIS	16/01/2024 COB		52,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (176 / 1) = 176 X 0,3 =	52,80
1746489-I	00202504268000063301	EB - DOUGLAS MILLER MORAIS	17/01/2024		26,40	26,40	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00
1746507-I	002025111012200000102	PJ - CILMARA JAKCELI DOS SANTOS COUTINHO	17/01/2024 COB		309,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (1032 / 1) = 1032 X 0,3 =	309,60

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: null

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 1.489,50		0,00	0,00	1.489,50	1,50	0,00	22,34
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede 0,00 0,00	1.489,50	0,00	0,00		0,65	0,00	9,68
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		3,00	0,00	44,69
Total Atos Pós Pagamento (PP)			Total Contribuição INSS no Período		% CSLL	Dedução CSLL	Total CSLL
Local Rede 0,00 0,00		Valor	INSS Retido		1,00	0,00	14,90
Total Bruto de Guia(s)					Dedução Dependentes		Demais taxes
1.579,50	16				0,00	0	
Total de Glosas			TOTAL INSS				
90,00			0,00				
Total de (Guias - Glosas)							TOTAL LIQUIDO
1.489,50							R\$ 1.397,89
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 1.489,50							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO INTER

Agência: 0001

Conta Corrente: 302501460

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
1731376	00202504268000063304	LIVIA FONSECA MORAIS	04/01/2024
Procedimento: 84000198	Aplicação:	Motivo da Glosa: 3008	Descrição: 3008 - COBRANCA DE PROCEDIMENTO ODONTOLOGICO INCLUSO NO PROCEDIMENTO PRINCIPAL
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
1732616	002025110497100000102	SARAH CRISTINE OLIVEIRA MARTINS	06/01/2024
Procedimento: 84000090	Aplicação:	Motivo da Glosa: 3008	Descrição: 3008 - COBRANCA DE PROCEDIMENTO ODONTOLOGICO INCLUSO NO PROCEDIMENTO PRINCIPAL
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
1746489	00202504268000063301	DOUGLAS MILLER MORAIS	17/01/2024
Procedimento: 85100200	Aplicação: 25-D,O	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)