

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

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	1.489,50	1,50	0,00	22,34
0,00 1.489,50							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	1.489,50	0,00	0,00		0,65	0,00	9,68
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		3,00	0,00	44,69
0,00 0,00							
Total Atos Pós Pagamento (PP)					% CSLL	Dedução CSLL	Total CSLL
Local Rede					1,00	0,00	14,90
0,00 0,00							
Total Bruto de Guia(s)	Total Contribuição INSS no Período					Dedução Dependentes	Demais taxas
1.579,50 16	Valor INSS Retido					0,00 0	
Total de Glosas							
90,00							
Total de (Guias - Glosas)							
1.489,50							
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)