

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: JUNHO/2024

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: FILIPIN ODOTOLOGIA LTDA

CNPJ: 40416038000245 (LA SANTE ODONTOLOGIA 40416038000264)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 24107/PR - KAREN LUANE FILIPIN FERRETI (24517) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
1856425-I	00202531175400003201	PJ - ANESIO JOSE VITTO	19/04/2024	COB	36,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (61 / 1) = 61 X 0,6 =	36,60
1856460-I	002025020648700104801	PJ - AMANDA MILENA RODRIGUES	19/04/2024	COB	146,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (244 / 1) = 244 X 0,6 =	146,40
1859496-I	00202511295700007401	PJ - ISAIAS RODRIGUES DO NASCIMENTO	23/04/2024	COB	104,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (174 / 1) = 174 X 0,6 =	104,40
1859497-I	00202509512000006002	EB - JOAO HENRIQUE DRESCHER	23/04/2024		52,80	52,80	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00
1867456-I	002025111721800000101	PJ - MARIA SANDRA FERREIRA	30/04/2024	COB	105,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (176 / 1) = 176 X 0,6 =	105,60
1867468-I	002025111721800000103	PJ - DIEGO LUIZ FERREIRA BARRETO	30/04/2024	COB	36,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (61 / 1) = 61 X 0,6 =	36,60
1873052-I	002025114187700000102	PJ - ARTHUR FILLIPE SCARABONATTO	06/05/2024	COB	104,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (174 / 1) = 174 X 0,6 =	104,40
1873055-I	002025114187700000103	PJ - MARIA EDUARDA SCARABONATO	06/05/2024	COB	104,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (174 / 1) = 174 X 0,6 =	104,40
1877556-I	002025031175400014705	PJ - STEFANNY ESMERALDA DOMINGOS REGINO	09/05/2024	COB	63,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (106 / 1) = 106 X 0,6 =	63,60
1877583-I	00202531175400025603	PJ - ALICE MARIA DE ARAUJO	09/05/2024	COB	63,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (106 / 1) = 106 X 0,6 =	63,60
1877714-I	002025009415200050502	PJ - FERNANDO AUGUSTO DA SILVA SCHUH	09/05/2024	COB	63,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (106 / 1) = 106 X 0,6 =	63,60
1882361-I	00202507811900418101	PJ - VOLBERT RENA DA SILVA	14/05/2024	COB	104,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (174 / 1) = 174 X 0,6 =	104,40
1882953-I	00202502683600809102	PJ - MARIA JOSE CARDOSO THEISEN	14/05/2024	COB	104,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (174 / 1) = 174 X 0,6 =	104,40
1884641-I	002025114187700000102	PJ - ARTHUR FILLIPE SCARABONATTO	15/05/2024	COB	73,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (122 / 1) = 122 X 0,6 =	73,20
1884653-I	40641400509800000502	PJ - MAURICIO MOSCONI	15/05/2024	COB	104,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (174 / 1) = 174 X 0,6 =	104,40
1893993-I	002025031175400014704	PJ - KAIO DOMINGOS MARTINS	23/05/2024	COB	63,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (106 / 1) = 106 X 0,6 =	63,60
1897076-I	00202531175400033802	PJ - ELOYSA RHODEN SILVA	27/05/2024	COB	63,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (106 / 1) = 106 X 0,6 =	63,60
1897087-I	00202531175400047802	PJ - MARCIANE DOS SANTOS	27/05/2024	COB	104,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (174 / 1) = 174 X 0,6 =	104,40

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: JUNHO/2024

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	1.447,20	0,00	0,00	0,00
0,00 1.447,20							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	1.447,20	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
1.500,00 18					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
52,80			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
1.447,20						R\$ 1.447,20	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 1.447,20							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO COOPERATIVO SICREDI SA BANSICREDI

Agência: 0704

Conta Corrente: 329369

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
1859497	00202509512000006002	EB - JOAO HENRIQUE DRESCHER	23/04/2024
Procedimento: 85100200	Aplicação: 26-P,O	Motivo da Glosa: 1319	Descrição: 1319 - GUIA SEM ASSINATURA DO ASSISTIDO