

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: NOVEMBRO/2023

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: PRODONTO-ASSISTENCIA ODONTOLOGICA DE VOTORANTIM S/C LT - EPP

CNPJ: 57055899000167 (PRODONTO)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 32778/SP - JOSE WALTER SILVA JUNIOR (24109) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
1562681-I	00202506065700592003	PJ - ARTHUR ESTANISLAU SILVERIO SAMPAIO	08/08/2023	COB	35,04	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 73 / 1 ) = 73 X 0,48 =	35,04
1562681-I	00202506065700592003	PJ - ARTHUR ESTANISLAU SILVERIO SAMPAIO	08/08/2023	COB	155,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 420 / 1 ) = 420 X 0,37 =	155,40
1562681-I	00202506065700592003	PJ - ARTHUR ESTANISLAU SILVERIO SAMPAIO	08/08/2023	COB	25,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 72 / 1 ) = 72 X 0,35 =	25,20
1571024-I	00202506065700126903	PJ - HELENA COSTA VIEIRA	14/08/2023	COB	32,56	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 88 / 1 ) = 88 X 0,37 =	32,56
1571024-I	00202506065700126903	PJ - HELENA COSTA VIEIRA	14/08/2023	COB	147,36	110,26	PARC: 1 DE 1 - ( 106 / 1 ) = 106 X 0,35 =	37,10
1603545-I	00202506065700706702	PJ - JOYCE KELLY OLIVEIRA ROCHA E SILVA	08/09/2023	COB	50,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 144 / 1 ) = 144 X 0,35 =	50,40
1607006-I	00202510550601662901	PJ - MARINA DE FATIMA SOUZA	12/09/2023	COB	62,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 178 / 1 ) = 178 X 0,35 =	62,30
1607880-I	00202558109400000101	PJ - ROSELENE CAMPELO VIEIRA	13/09/2023	COB	62,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 178 / 1 ) = 178 X 0,35 =	62,30
1619866-I	00202519761200038703	PJ - MATHEUS HENRIQUE GARCIA DE ALMEIDA	21/09/2023	COB	25,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 72 / 1 ) = 72 X 0,35 =	25,20
1627702-I	00202558109400000101	PJ - ROSELENE CAMPELO VIEIRA	27/09/2023	COB	22,57	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 61 / 1 ) = 61 X 0,37 =	22,57
1627812-I	00202558109400000102	PJ - CARLOS ROBERTO VIEIRA	27/09/2023	COB	50,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 144 / 1 ) = 144 X 0,35 =	50,40
1627905-I	00202506065700655501	EB - ADALBERTO JUNIOR DE QUEIROZ FERREIRA	27/09/2023		45,14	45,14	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00
1629202-I	00202558109400000102	PJ - CARLOS ROBERTO VIEIRA	27/09/2023	COB	11,90	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 34 / 1 ) = 34 X 0,35 =	11,90
1635582-I	00202506065700583801	PJ - KAROLIN ROCHA DE ARAUJO SALVESTRO	03/10/2023	COB	62,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 178 / 1 ) = 178 X 0,35 =	62,30
1637783-I	00202558109400000101	EB - ROSELENE CAMPELO VIEIRA	04/10/2023		32,56	32,56	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00
1637900-I	00202558109400000101	EB - ROSELENE CAMPELO VIEIRA	04/10/2023		22,57	22,57	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00
1643380-I	00202506065700684402	PJ - LORENA OLIVEIRA DA SILVA	10/10/2023	COB	25,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 72 / 1 ) = 72 X 0,35 =	25,20
1649447-I	00202506065700392602	PJ - JOICE PEREIRA DE CAMPOS	16/10/2023	COB	11,90	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 34 / 1 ) = 34 X 0,35 =	11,90
1652837-I	00202506065700592003	PJ - ARTHUR ESTANISLAU SILVERIO SAMPAIO	18/10/2023	COB	35,04	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 73 / 1 ) = 73 X 0,48 =	35,04
1660912-I	00202506065700640601	PJ - ISMAEL DO NASCIMENTO	24/10/2023	COB	11,90	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 34 / 1 ) = 34 X 0,35 =	11,90

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	716,71	1,50	0,00	10,75
0,00 716,71							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	716,71	0,00	0,00		0,65	0,00	4,66
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	21,50
0,00 0,00					% CSLL	Dedução CSLL	Total CSLL
Total Atos Pós Pagamento (PP)					1,00	0,00	7,17
Local Rede							
0,00 0,00							
Total Bruto de Guia(s)	Total Contribuição INSS no Período				Dedução Dependentes		Demais taxas
927,24 17	Valor INSS Retido				0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
210,53			0,00				
Total de (Guias - Glosas)							TOTAL LIQUIDO
716,71							R\$ 672,63
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 716,71							

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

Data do Crédito:

Banco: UNIPRIME

Agência: 0021

Conta Corrente: 667382

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
1571024	00202506065700126903	HELENA COSTA VIEIRA	14/08/2023
Procedimento: 85100200	Aplicação: 64-D,O	Motivo da Glosa: 3081	Descrição: 3081 - RADIOGRAFIA/FOTO INICIAL NÃO ENVIADA
Procedimento: 85100200	Aplicação: 36-M,O	Motivo da Glosa: 3081	Descrição: 3081 - RADIOGRAFIA/FOTO INICIAL NÃO ENVIADA
Procedimento: 85100218	Aplicação: 55-M,O,V	Motivo da Glosa: 3081	Descrição: 3081 - RADIOGRAFIA/FOTO INICIAL NÃO ENVIADA
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
1627905	00202506065700655501	ADALBERTO JUNIOR DE QUEIROZ FERREIRA	27/09/2023
Procedimento: 85100218	Aplicação: 14-D,M,O	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
1637783	00202558109400000101	ROSELENE CAMPELO VIEIRA	04/10/2023
Procedimento: 85100200	Aplicação: 46-D,O	Motivo da Glosa: 3081	Descrição: 3081 - RADIOGRAFIA/FOTO INICIAL NÃO ENVIADA
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
1637900	00202558109400000101	ROSELENE CAMPELO VIEIRA	04/10/2023

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: NOVEMBRO/2023

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

GUIAS GLOSADAS

Procedimento: 85100196      Aplicação: 25-D      Motivo da Glosa: 3081      Descrição: 3081 - RADIOGRAFIA/FOTO INICIAL NÃO ENVIADA