

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: NOVEMBRO/2023

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

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

CNPJ: 57055899000167 (PRODONTASSISTENCIA)

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 APÓS CONCLUÍDA.	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 APÓS CONCLUÍDA.	0,00
1637900-I	00202558109400000101	EB - ROSELENE CAMPELO VIEIRA	04/10/2023		22,57	22,57	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APÓS CONCLUÍDA.	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

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: NOVEMBRO/2023

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	716,71	0,00	0,00	716,71	1,50	0,00	10,75
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede 0,00	716,71	0,00	0,00		0,65	0,00	4,66
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		3,00	0,00	21,50
Total Atos Pós Pagamento (PP)			Total Contribuição INSS no Período		% CSLL	Dedução CSLL	Total CSLL
Local Rede 0,00		Valor	INSS Retido		1,00	0,00	7,17
Total Bruto de Guia(s)					Dedução Dependentes		Demais taxes
927,24	17				0,00	0	
Total de Glosas			TOTAL INSS				
210,53			0,00				
Total de (Guias - Glosas)							
716,71							
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