

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: NOVEMBRO/2024

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: CLINICA ODONTOLOGICA RUIZ SOCIEDADE SIMPLES LTDA

CNPJ: 21532251000278 (CLINICA ODONTOLOGICA RUIZ SOCIEDADE SIMPLES LTDA)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 120432/SP - GABRIEL DIAS MALVAO (22818) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
1967943-I	002025114836200000101	EB - MARIA APARECIDA DO NASCIMENTO SILVA	26/07/2024		126,54	126,54	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00
1990793-I	00202510550600660201	PJ - MARIA JOSE ALVES DOS SANTOS	15/08/2024	COB	30,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 88 / 1 ) = 88 X 0,35 =	30,80
2000385-I	00202510550602075902	EB - GABRIEL ADONAI JOAQUIM	22/08/2024		207,87	207,87	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00
2010775-I	00202550718800000104	PJ - RODRIGO MELO OLIVEIRA	30/08/2024	COB	85,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 244 / 1 ) = 244 X 0,35 =	85,40
2016798-I	002025116313900000101	PJ - THIAGO TELES ALMEIDA	04/09/2024	COB	25,55	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 73 / 1 ) = 73 X 0,35 =	25,55
2017300-I	002025115667600000102	EB - SABRINA APARECIDA SANTOS FRADE SILVA	04/09/2024		207,87	207,87	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00
2025983-I	002025117035800000101	PJ - RAYANE VITORIA FERREIRA DE SANTANA	12/09/2024	COB	64,05	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 183 / 1 ) = 183 X 0,35 =	64,05

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	205,80	0,00	0,00	0,00
0,00 205,80							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	205,80	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
748,08 7					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
542,28			0,00				
Total de (Guias - Glosas)							TOTAL LIQUIDO
205,80							R\$ 205,80
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 205,80							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO BRADESCO S.A.

Agência: 1997

Conta Corrente: 303194

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
1967943	002025114836200000101	EB - MARIA APARECIDA DO NASCIMENTO SILVA	26/07/2024
Procedimento: 85200140	Aplicação: 45	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
2000385	00202510550602075902	EB - GABRIEL ADONAI JOAQUIM	22/08/2024
Procedimento: 85200158	Aplicação: 37	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
2017300	002025115667600000102	EB - SABRINA APARECIDA SANTOS FRADE SILVA	04/09/2024
Procedimento: 85200158	Aplicação: 27	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: NOVEMBRO/2024

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Resumo do Pagamento

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	205,80	0,00	0,00	0,00
0,00 205,80							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	205,80	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					% CSLL	Dedução CSLL	Total CSLL
Total Atos Pós Pagamento (PP)	Total Contribuição INSS no Período				0,00	0,00	0,00
Local Rede	Valor INSS Retido						
0,00 0,00	0,00 0,00						
Total Bruto de Guia(s)					Dedução Dependentes		Demais taxas
748,08 7					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
542,28			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
205,80						R\$ 205,80	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 205,80							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO BRADESCO S.A.

Agência: 1997

Conta Corrente: 303194