

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: NOVEMBRO/2023

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: ORAL BARRA MANSA SERVICOS ODONTOLOGICOS LTDA - ME

CNPJ: 13418472000100 (ORAL BARRA MANSA SERVICOS ODONTOLOGICOS LTDA - ME)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 32738/RJ - RODOLFO FORTES SILVA MULLER (13354) - PRESTADOR

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
1586362-I	00202535891600000101	PJ - ISADORA ELIAS DA SILVA	24/08/2023 COB		80,10	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,45 =	80,10
1606340-I	00202567106900000101	EB - NATALIA CARVALHO SILVA	12/09/2023		239,85	239,85	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APÓS CONCLUIDA.	0,00
1616965-I	00202567199400000101	PJ - JULIO CESAR PONTES DOS SANTOS	20/09/2023 COB		80,10	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,45 =	80,10
1626110-I	00202567199400000101	EB - JULIO CESAR PONTES DOS SANTOS	26/09/2023		27,45	27,45	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APÓS CONCLUIDA.	0,00
1644845-I	00202568011900000101	PJ - YASMIN APARECIDA DA SILVA	11/10/2023 COB		80,10	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,45 =	80,10
1650725-I	00202567995200000101	PJ - CARLOS HENRIQUE ALVES LIMA	17/10/2023 COB		80,10	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,45 =	80,10

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	320,40	0,00	0,00	320,40	0,00	0,00	0,00
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local							
0,00	0,00	320,40	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							
0,00	0,00	0,00	0,00		0,00	0,00	0,00
Total Atos Pós Pagamento (PP)			Total Contribuição INSS no Período				
Local							
0,00	0,00	0,00	0,00				
Total Bruto de Guia(s)					Dedução Dependentes		Demais taxes
587,70	6				0,00	0	
Total de Glosas			TOTAL INSS				
267,30			0,00				
Total de (Guias - Glosas)							
320,40							
Total Ortodontia(s)							
0,00	0						
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 320,40							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO ITAU UNIBANCO S.A.

Agência: 9156

Conta Corrente: 174113

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

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: NOVEMBRO/2023

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

GUIAS GLOSADAS

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
1606340	00202567106900000101	NATALIA CARVALHO SILVA	12/09/2023
Procedimento: 85200158	Aplicação: 17	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
1626110	00202567199400000101	JULIO CESAR PONTES DOS SANTOS	26/09/2023
Procedimento: 85100196	Aplicação: 26-M	Motivo da Glosa: 3081	Descrição: 3081 - RADIOGRAFIA/FOTO INICIAL NÃO ENVIADA