

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 APOS 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 APOS 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	0,00	320,40	0,00	0,00	0,00
0,00 320,40							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	320,40	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
587,70 6					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
267,30			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
320,40						R\$ 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](http://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