

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: DEZEMBRO/2024

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: ORALIS CLINICA ODONTOLOGICA LTDA

CNPJ: 32265162000148 (ORALIS CLINICA ODONTOLOGICA)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 12182/DF - HERYKA MATOS DE OLIVEIRA (20384) - PRESTADOR

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
2021398-I	002025111547700000103	PJ - THAYANE MAIARH DINIZ LOPES DE OLIVEIRA	09/09/2024	COB	59,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (149 / 1) = 149 X 0,4 =	59,60
2021405-I	002025111547700000104	PJ - SILLAS ALVES DE OLIVEIRA	09/09/2024	COB	84,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (210 / 1) = 210 X 0,4 =	84,00
2042868-I	002025117217700000101	PJ - NEYLANE DA SILVA SOUSA	25/09/2024	COB	71,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,4 =	71,20
2056443-I	002025115580600000101	PJ - JULIA BERNARDES FREITAS	07/10/2024	COB	71,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,4 =	71,20
2064968-I	002025111906800000101	PJ - GEANNE GONCALVES DOS SANTOS	14/10/2024	COB	57,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (144 / 1) = 144 X 0,4 =	57,60
2074165-I	002025117217700000101	PJ - NEYLANE DA SILVA SOUSA	21/10/2024	COB	119,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (298 / 1) = 298 X 0,4 =	119,20
2074356-I	002025115580600000101	PJ - JULIA BERNARDES FREITAS	21/10/2024	COB	48,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (122 / 1) = 122 X 0,4 =	48,80
2076435-I	002025117217700000101	PJ - NEYLANE DA SILVA SOUSA	22/10/2024	COB	105,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (264 / 1) = 264 X 0,4 =	105,60
2076862-I	00202545387100000103	PJ - LILIA CRISTINA TOMAZ DE AQUINO	23/10/2024	COB	71,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,4 =	71,20
2078316-I	002025117812800000101	PJ - LAYZA DANIELLE FERREIRA	24/10/2024	COB	71,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,4 =	71,20
2083344-I	002025117817500000101	PJ - GEOVANNA ELYSIA RODRIGUES MUTTES DA SILV	28/10/2024	COB	71,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,4 =	71,20
2085746-I	002025117217700000101	PJ - NEYLANE DA SILVA SOUSA	29/10/2024	COB	154,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (386 / 1) = 386 X 0,4 =	154,40
2085767-I	002025117812800000101	PJ - LAYZA DANIELLE FERREIRA	29/10/2024	COB	130,00	105,60	PARC: 1 DE 1 - (61 / 1) = 61 X 0,4 =	24,40
2091459-I	00202578991100000103	PJ - EDCLEIA DE ARAUJO DIAS	04/11/2024	COB	13,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,4 =	13,60
2094083-I	00202545387100000103	PJ - LILIA CRISTINA TOMAZ DE AQUINO	05/11/2024	COB	97,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (244 / 1) = 244 X 0,4 =	97,60
2094296-I	002025117812800000101	PJ - LAYZA DANIELLE FERREIRA	05/11/2024	COB	105,60	35,20	PARC: 1 DE 1 - (176 / 1) = 176 X 0,4 =	70,40
2097342-I	002025117812800000101	EB - LAYZA DANIELLE FERREIRA	07/11/2024		97,60	97,60	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00
2098787-I	002025118893500000101	PJ - VANESSA DA SILVA SOARES	08/11/2024	COB	71,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,4 =	71,20
2102191-I	00202545387100000103	EB - LILIA CRISTINA TOMAZ DE AQUINO	12/11/2024		48,80	48,80	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00
2102334-I	00202545387100000103	EB - LILIA CRISTINA TOMAZ DE AQUINO	12/11/2024		35,20	35,20	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00
2104067-I	002025118893500000101	PJ - VANESSA DA SILVA SOARES	13/11/2024	COB	94,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (237 / 1) = 237 X 0,4 =	94,80
2110049-I	002025117817500000101	PJ - GEOVANNA ELYSIA RODRIGUES MUTTES DA SILV	18/11/2024	COB	97,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (244 / 1) = 244 X 0,4 =	97,60

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: DEZEMBRO/2024

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	1.454,80	0,00	0,00	0,00
0,00 1.454,80							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede		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)					% CSLL	Dedução CSLL	Total CSLL
Local Rede					0,00	0,00	0,00
0,00 0,00							
Total Bruto de Guia(s)	Total Contribuição INSS no Período					Dedução Dependentes	Demais taxas
1.777,20 22	Valor INSS Retido					0,00 0	
	0,00 0,00						
Total de Glosas			TOTAL INSS				
322,40			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
1.454,80						R\$ 1.454,80	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 1.454,80							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO BRADESCO S.A.

Agência: 1160

Conta Corrente: 210803

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
2085767	002025117812800000101	PJ - LAYZA DANIELLE FERREIRA LOPES	29/10/2024
Procedimento: 85100200	Aplicação: 14-M,V	Motivo da Glosa: 3081	Descrição: 3081 - RADIOGRAFIA/FOTO INICIAL NÃO ENVIADA
Procedimento: 85100200	Aplicação: 15-M,V	Motivo da Glosa: 3081	Descrição: 3081 - RADIOGRAFIA/FOTO INICIAL NÃO ENVIADA
Procedimento: 85100200	Aplicação: 16-M,V	Motivo da Glosa: 3081	Descrição: 3081 - RADIOGRAFIA/FOTO INICIAL NÃO ENVIADA
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
2094296	002025117812800000101	PJ - LAYZA DANIELLE FERREIRA LOPES	05/11/2024
Procedimento: 85100200	Aplicação: 26-M,V	Motivo da Glosa: 3081	Descrição: 3081 - RADIOGRAFIA/FOTO INICIAL NÃO ENVIADA
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
2097342	002025117812800000101	EB - LAYZA DANIELLE FERREIRA LOPES	07/11/2024
Procedimento: 85100218	Aplicação: 24-D,O,V	Motivo da Glosa: 3081	Descrição: 3081 - RADIOGRAFIA/FOTO INICIAL NÃO ENVIADA
Procedimento: 85100218	Aplicação: 25-D,O,V	Motivo da Glosa: 3081	Descrição: 3081 - RADIOGRAFIA/FOTO INICIAL NÃO ENVIADA

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: DEZEMBRO/2024

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

GUIAS GLOSADAS

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
2102191	00202545387100000103	EB - LILIA CRISTINA TOMAZ DE AQUINO	12/11/2024
Procedimento: 85100218 Aplicação: 48-D,O,V Motivo da Glosa: 3081 Descrição: 3081 - RADIOGRAFIA/FOTO INICIAL NÃO ENVIADA			
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
2102334	00202545387100000103	EB - LILIA CRISTINA TOMAZ DE AQUINO	12/11/2024
Procedimento: 85100200 Aplicação: 45-D,V Motivo da Glosa: 3081 Descrição: 3081 - RADIOGRAFIA/FOTO INICIAL NÃO ENVIADA			

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	1.454,80	0,00	0,00	0,00
0,00 1.454,80							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	1.454,80	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
1.777,20 22					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
322,40			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
1.454,80						R\$ 1.454,80	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 1.454,80							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO BRADESCO S.A.

Agência: 1160

Conta Corrente: 210803