

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: JUNHO/2024

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: BARBOSA E MIRANDA ODONTOLOGIA E ESTETICA LTDA

CNPJ: 49276784000174 (REVITA ODONTOLOGIA E ESTETICA AVANCADA)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 126353/SP - LETICIA DE PAULA GONCALO FREITAS (25751) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
1864505-I	00202557133500000101	PJ - LEONARDA DA SILVA RODRIGUES	26/04/2024	COB	50,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 144 / 1 ) = 144 X 0,35 =	50,40
1864829-I	00202558447100000102	PJ - ERIVELTON CRISTEN DA SILVA	26/04/2024	COB	62,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 178 / 1 ) = 178 X 0,35 =	62,30
1867596-I	00202558447100000102	PJ - ERIVELTON CRISTEN DA SILVA	30/04/2024	COB	71,75	50,40	PARC: 1 DE 1 - ( 61 / 1 ) = 61 X 0,35 =	21,35
1869930-I	002025114188900000101	PJ - ALMIR BATISTA DOS SANTOS JUNIOR	02/05/2024	COB	62,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 178 / 1 ) = 178 X 0,35 =	62,30
1870721-I	002025114188900000102	PJ - ELOAH DOS SANTOS LIMA	03/05/2024	COB	37,10	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 106 / 1 ) = 106 X 0,35 =	37,10
1871150-I	002025114188900000101	PJ - ALMIR BATISTA DOS SANTOS JUNIOR	03/05/2024	COB	42,70	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 122 / 1 ) = 122 X 0,35 =	42,70
1872551-I	00202558447100000102	PJ - ERIVELTON CRISTEN DA SILVA	06/05/2024	COB	85,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 244 / 1 ) = 244 X 0,35 =	85,40
1873196-I	002025113443600000101	PJ - VALDEMAR MENDES DA CRUZ	06/05/2024	COB	11,90	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 34 / 1 ) = 34 X 0,35 =	11,90
1873312-I	002025114188900000101	PJ - ALMIR BATISTA DOS SANTOS JUNIOR	06/05/2024	COB	170,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 488 / 1 ) = 488 X 0,35 =	170,80
1876219-I	00202546566300000101	PJ - MARIA JOSEFA DA CONCEICAO DOS SANTOS	08/05/2024	COB	62,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 178 / 1 ) = 178 X 0,35 =	62,30
1884442-I	002025114188900000101	PJ - ALMIR BATISTA DOS SANTOS JUNIOR	15/05/2024	COB	73,50	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 210 / 1 ) = 210 X 0,35 =	73,50
1894217-I	002025114188900000101	PJ - ALMIR BATISTA DOS SANTOS JUNIOR	23/05/2024	COB	52,15	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 149 / 1 ) = 149 X 0,35 =	52,15
1898312-I	00202510550602107202	PJ - ARLINDA MOTA DOS SANTOS ALVES	27/05/2024	COB	62,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 178 / 1 ) = 178 X 0,35 =	62,30
1898322-I	00202510550602107201	PJ - WASHINGTON LUIZ DOS SANTOS ALVES	27/05/2024	COB	62,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 178 / 1 ) = 178 X 0,35 =	62,30

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: JUNHO/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	856,80	0,00	0,00	0,00
0,00 856,80							
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)	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
907,20 14					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
50,40			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
856,80						R\$ 856,80	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 856,80							

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

Data do Crédito: 30/06/2024

Banco: STONE PAGAMENTOS S.A.

Agência: 0001

Conta Corrente: 24712804

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			
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
1867596	00202558447100000102	PJ - ERIVELTON CRISTEN DA SILVA	30/04/2024
Procedimento: 85300047	Aplicação:	Motivo da Glosa: 3011	Descrição: 3011 - PROCEDIMENTO ODONTOLOGICO SEM REGISTRO DE EXECUCAO