

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: MARCO/2024

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: DEN & TAL ODONTOLOGIA LTDA

CNPJ: 20998517000129 (DEN & TAL ODONTOLOGIA LTDA )

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 125460/SP - VALERIA APARECIDA BERSILIEIRA (12167) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
1722638-I	00202525952100000102	PJ - ANGELICA APARECIDA BARBOSA	18/12/2023	COB	29,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 73 / 1 ) = 73 X 0,4 =	29,20
1762745-I	00202510550601891703	PJ - RODRIGO GUERRA PINHEIRO	30/01/2024	COB	13,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 34 / 1 ) = 34 X 0,4 =	13,60
1762752-I	00202510550601891701	PJ - DANIELA LOPES GUERRA	30/01/2024	COB	13,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 34 / 1 ) = 34 X 0,4 =	13,60
1765193-I	00202510550601000701	PJ - FABRICIO ALAOR CAPPELARI	31/01/2024	COB	54,40	48,80	PARC: 1 DE 1 - ( 14 / 1 ) = 14 X 0,4 =	5,60
1765214-I	00202510550600705001	PJ - EVANDRO CARLOS CAMACHO	31/01/2024	COB	56,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 140 / 1 ) = 140 X 0,4 =	56,00
1765236-I	00202510550601891701	PJ - DANIELA LOPES GUERRA	31/01/2024	COB	56,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 140 / 1 ) = 140 X 0,4 =	56,00
1765239-I	00202510550601891701	PJ - DANIELA LOPES GUERRA	31/01/2024	COB	22,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 56 / 1 ) = 56 X 0,4 =	22,40
1765251-I	00202510550601891701	PJ - DANIELA LOPES GUERRA	31/01/2024	COB	5,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 14 / 1 ) = 14 X 0,4 =	5,60
1765264-I	00202510550601891701	PJ - DANIELA LOPES GUERRA	31/01/2024	COB	170,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 427 / 1 ) = 427 X 0,4 =	170,80
1765282-I	00202510550601891703	EB - RODRIGO GUERRA PINHEIRO	31/01/2024		56,00	56,00	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00
1765288-I	00202510550601891703	PJ - RODRIGO GUERRA PINHEIRO	31/01/2024	COB	24,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 61 / 1 ) = 61 X 0,4 =	24,40
1771326-I	00202510550601000701	PJ - FABRICIO ALAOR CAPPELARI	06/02/2024	COB	69,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 174 / 1 ) = 174 X 0,4 =	69,60

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: MARCO/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	466,80	0,00	0,00	0,00
0,00 466,80							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	466,80	0,00	0,00		0,65	0,00	3,03
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		3,00	0,00	14,00
0,00 0,00					% CSLL	Dedução CSLL	Total CSLL
Total Atos Pós Pagamento (PP)					1,00	0,00	4,67
Local Rede							
0,00 0,00							
Total Bruto de Guia(s)	Total Contribuição INSS no Período						
571,60 12	Valor INSS Retido						
	0,00 0,00						
Total de Glosas							
104,80							
Total de (Guias - Glosas)							
466,80							
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 466,80							

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

Data do Crédito:

Banco: SICOOB

Agência: 4411

Conta Corrente: 72540

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
1765193	00202510550601000701	PJ - FABRICIO ALAOR CAPPELARI	31/01/2024
Procedimento: 85100226	Aplicação: 46-D,L,O,V	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
1765282	00202510550601891703	EB - RODRIGO GUERRA PINHEIRO	31/01/2024
Procedimento: 84000198	Aplicação:	Motivo da Glosa: 3008	Descrição: 3008 - COBRANCA DE PROCEDIMENTO ODONTOLOGICO INCLUSO NO PROCEDIMENTO PRINCIPAL