

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: MARCO/2023

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: ENTREDENTES CONSULTORIO ODONTOLOGICO SS

CNPJ: 31577432000193 (ENTREDENTES CONSULTORIO ODONTOLOGICO)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 11187/SC - LEONORA SOUTO NUNES (18551) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
1312703-I	00202540617000000103	PJ - FERNANDO DOVAI BARBOSA	25/01/2023	COB	73,20	24,40	PARC: 1 DE 1 - (122 / 1) = 122 X 0,4 =	48,80
1313476-I	00202550916800000101	PJ - MATEUS SCHUTZ	25/01/2023	COB	48,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (122 / 1) = 122 X 0,4 =	48,80
1314724-I	00202526131000003904	PJ - PEDRO GABRIEL SOARES MAIMONI FANECO	26/01/2023	COB	42,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (106 / 1) = 106 X 0,4 =	42,40
1315707-I	0020253237300039801	PJ - ARIANI WOLSKI	26/01/2023	COB	13,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,4 =	13,60
1319205-I	00202540617000000103	PJ - FERNANDO DOVAI BARBOSA	30/01/2023	COB	48,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (122 / 1) = 122 X 0,4 =	48,80
1319426-I	00202526131000003902	PJ - CLAUDIA SOARES TEIXEIRA	30/01/2023	COB	57,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (144 / 1) = 144 X 0,4 =	57,60
1319431-I	00202526131000003902	PJ - CLAUDIA SOARES TEIXEIRA	30/01/2023	COB	13,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,4 =	13,60
1320793-I	00202536988700000103	PJ - ISOLETE MENDES PEREIRA	31/01/2023	COB	71,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,4 =	71,20
1320796-I	00202536988700000101	PJ - MARCOS AURELIO PEREIRA	31/01/2023	COB	71,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,4 =	71,20
1320805-I	00202536988700000102	PJ - BERNARDO MENDES PEREIRA	31/01/2023	COB	42,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (106 / 1) = 106 X 0,4 =	42,40
1327606-I	00202554553700000101	PJ - MIRIAM DE CERQUEIRA DE BRITO	06/02/2023	COB	71,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,4 =	71,20
1336357-I	00202548026400000103	PJ - JONATHAN DAMACENO	10/02/2023	COB	132,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (332 / 1) = 332 X 0,4 =	132,80
1341246-I	00202520317100010803	PJ - THAIS CHRISTINE BARTH	15/02/2023	COB	13,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,4 =	13,60

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: MARCO/2023

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	676,00	0,00	0,00	0,00
0,00 676,00							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	676,00	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
700,40 13					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
24,40			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
676,00						R\$ 676,00	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 676,00							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO ITAU UNIBANCO S.A.

Agência: 1570

Conta Corrente: 405439

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
1312703	00202540617000000103	FERNANDO DOVAI BARBOSA	25/01/2023
Procedimento: 85100196	Aplicação: 34-V	Motivo da Glosa: 1319	Descrição: 1319 - GUIA SEM ASSINATURA DO ASSISTIDO

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: MARCO/2023

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

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	676,00	0,00	0,00	0,00
0,00 676,00							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	676,00	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						
700,40 13	Valor INSS Retido						
	0,00 0,00						
Total de Glosas							
24,40							
Total de (Guias - Glosas)							
676,00							
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 676,00							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO ITAU UNIBANCO S.A.

Agência: 1570

Conta Corrente: 405439