

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: JANEIRO/2024

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: CARVALHO E FRAGA ODONTOLOGIA LTDA

CNPJ: 46410286000184 (CARVALHO E FRAGA ODONTOLOGIA LTDA)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 128585/SP - CAMILA ARRUDA DE CARVALHO (23903) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
1609913-I	00202543679400000101	PJ - UBIRATAN EVANGELISTA LUCAS DE SOUSA	14/09/2023 COB		71,75	0,00	PARC: 1 DE 1 - (205 / 1) = 205 X 0,35 =	71,75
1638024-I	00202501561300306802	PJ - VALENTINA MOURA LIMA	05/10/2023 COB		11,90	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,35 =	11,90
1638223-I	00202501561300306802	PJ - VALENTINA MOURA LIMA	05/10/2023 COB		117,60	49,00	PARC: 1 DE 1 - (196 / 1) = 196 X 0,35 =	68,60
1638246-I	00202501561300306803	PJ - VICENTE MOURA LIMA VICENTE MOURA LIMA	05/10/2023 COB		129,50	49,00	PARC: 1 DE 1 - (230 / 1) = 230 X 0,35 =	80,50
1643900-I	00202568079600000101	PJ - WERNER GABRIEL HESS	11/10/2023 COB		178,50	52,15	PARC: 1 DE 1 - (361 / 1) = 361 X 0,35 =	126,35
1669394-I	00202568079600000101	EB - WERNER GABRIEL HESS	31/10/2023		42,70	42,70	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00
1674598-I	00202578440400000101	PJ - RENATA DA SILVA SANTOS	06/11/2023 COB		64,05	0,00	PARC: 1 DE 1 - (183 / 1) = 183 X 0,35 =	64,05
1674635-I	00202578440400000101	PJ - RENATA DA SILVA SANTOS	06/11/2023 COB		125,65	0,00	PARC: 1 DE 1 - (359 / 1) = 359 X 0,35 =	125,65
1674648-I	00202578440400000101	PJ - RENATA DA SILVA SANTOS	06/11/2023 COB		50,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (144 / 1) = 144 X 0,35 =	50,40
1677955-I	00202548851600000101	PJ - ANDREA GALASSI RODRIGUES ALDRIGHE	08/11/2023 COB		106,75	0,00	PARC: 1 DE 1 - (305 / 1) = 305 X 0,35 =	106,75
1678868-I	00202578901100000101	PJ - RAYSSA RAFAELA OLIVEIRA DE SOUZA	09/11/2023 COB		11,90	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,35 =	11,90
1693419-I	00202510550600977901	PJ - MARIA APARECIDA DA SILVA	22/11/2023 COB		11,90	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,35 =	11,90

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: JANEIRO/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	729,75	0,00	0,00	0,00
0,00	729,75						
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local	Rede	729,75	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		0,00	0,00		0,00	0,00	0,00
Rede							
0,00	0,00						
Total Atos Pós Pagamento (PP)			Total Contribuição INSS no Período				
Local	Rede	Valor	INSS Retido				
0,00	0,00	0,00	0,00				
Total Bruto de Guia(s)					Dedução Dependentes		Demais taxes
922,60	12				0,00	0	
Total de Glosas			TOTAL INSS				
192,85			0,00				
Total de (Guias - Glosas)							
729,75							
Total Ortodontia(s)							
0,00	0						
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 729,75							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO C6 S.A

Agência: 0001

Conta Corrente: 193759942

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
1638223	00202501561300306802	VALENTINA MOURA LIMA	05/10/2023
Procedimento: 84000198	Aplicação:	Motivo da Glosa: 3008	Descrição: 3008 - COBRANCA DE PROCEDIMENTO ODONTOLOGICO INCLUSO NO PROCEDIMENTO PRINCIPAL
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
1638246	00202501561300306803	VICENTE MOURA LIMA	05/10/2023
Procedimento: 84000198	Aplicação:	Motivo da Glosa: 3008	Descrição: 3008 - COBRANCA DE PROCEDIMENTO ODONTOLOGICO INCLUSO NO PROCEDIMENTO PRINCIPAL
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
1643900	00202568079600000101	WERNER GABRIEL HESS	11/10/2023
Procedimento: 85100196	Aplicação: 16-D	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)
Procedimento: 85100200	Aplicação: 26-M,P	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
1669394	00202568079600000101	WERNER GABRIEL HESS	31/10/2023

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: JANEIRO/2024

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

GUIAS GLOSADAS

Procedimento: 85100218

Aplicação: 15-D,M,O

Motivo da Glosa: 3040

Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)