

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: DEZEMBRO/2023

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: ORTHOLY CLINICA ODONTOLOGICA LTDA

CNPJ: 45207626000101 (ORTHOLY ODONTOLOGIA ESPECIALIZADA)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 13573/DF - STEFANNY HELLEN LOPES DOS SANTOS (23966) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
1663434-I	00202554682700000101	PJ - DIVAN FERREIRA DE LACERDA COSTA	26/10/2023	COB	90,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - (258 / 1) = 258 X 0,35 =	90,30
1663932-I	00202567170900000103	EB - EDUARDA GOMES BARBOSA	26/10/2023		186,55	186,55	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00
1667591-I	00202520811500020501	PJ - VALERIA VIANA DE SOUSA	30/10/2023	COB	11,90	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,35 =	11,90
1669436-I	00202567110000000101	PJ - NAIARA BATISTA LIMA	31/10/2023	COB	25,55	0,00	PARC: 1 DE 1 - (73 / 1) = 73 X 0,35 =	25,55
1669448-I	00202552956900000101	PJ - WALLYSON VICTOR DA SILVA ROCHA	31/10/2023	COB	52,15	0,00	PARC: 1 DE 1 - (149 / 1) = 149 X 0,35 =	52,15
1673104-I	00202567428100000101	PJ - DALVACI DANTAS DA SILVA	04/11/2023	COB	30,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (88 / 1) = 88 X 0,35 =	30,80
1673135-I	00202567428100000103	PJ - DAVI RYAN DANTAS NOGUEIRA	04/11/2023	COB	82,95	0,00	PARC: 1 DE 1 - (237 / 1) = 237 X 0,35 =	82,95
1674018-I	00202578430300000102	EB - MELINA GAICHI NICOLITCH	06/11/2023		49,00	49,00	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00
1674687-I	00202567170900000103	PJ - EDUARDA GOMES BARBOSA	06/11/2023	COB	61,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (176 / 1) = 176 X 0,35 =	61,60
1675335-I	00202553373300000101	PJ - WELLINGTON DA COSTA MELO	07/11/2023	COB	11,90	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,35 =	11,90
1675429-I	00202553373300000102	PJ - LILIAN PRATES LUZ DE OLIVEIRA	07/11/2023	COB	11,90	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,35 =	11,90
1678069-I	00202567110000000102	PJ - LUANA IVONETE LIMA OLIVEIRA	08/11/2023	COB	50,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (144 / 1) = 144 X 0,35 =	50,40
1678085-I	00202567110000000101	PJ - NAIARA BATISTA LIMA	08/11/2023	COB	50,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (144 / 1) = 144 X 0,35 =	50,40
1678163-I	00202567110000000102	PJ - LUANA IVONETE LIMA OLIVEIRA	08/11/2023	COB	30,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (88 / 1) = 88 X 0,35 =	30,80
1686220-I	00202578805800000101	PJ - MARIA APARECIDA PEREIRA MACENA	16/11/2023	COB	62,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,35 =	62,30
1687368-I	00202578987000000101	PJ - CLEYSON JOSE SILVA DOS	16/11/2023	COB	62,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,35 =	62,30
1687373-I	00202578987000000102	PJ - MARIA SANTANA SILVA DA CRUZ	16/11/2023	COB	62,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,35 =	62,30
1691292-I	00202578805800000102	PJ - IRAN MACENA PEREIRA	21/11/2023	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: DEZEMBRO/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	759,85	0,00	0,00	0,00
0,00 759,85							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	759,85	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						
995,40 18	Valor INSS Retido						
	0,00 0,00						
Total de Glosas							
235,55							
Total de (Guias - Glosas)							
759,85							
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 759,85							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO NUBANK

Agência: 0001

Conta Corrente: 301000647

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
1663932	00202567170900000103	EDUARDA GOMES BARBOSA	26/10/2023
Procedimento: 85200158	Aplicação: 36	Motivo da Glosa: 3068	Descrição: 3068 - RADIOGRAFIA FINAL SEM DISSOCIAÇÃO DOS CONDUTOS