

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: OUTUBRO/2023

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: DOUTOR SORRISO CLINICA ODONTOLOGICA LTDA

CNPJ: 41009393000181 (DR. SORRISO)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 108171/SP - GISLAINE BATISTA CARVALHO (20292) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
1570442-I	00202558440600000102	PJ - WIRESLAN ALVES DA SILVA	14/08/2023	COB	62,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 178 / 1 ) = 178 X 0,35 =	62,30
1591959-I	00202543208900000101	PJ - WILLIANE SILVA SALLÉS	29/08/2023	COB	11,90	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 34 / 1 ) = 34 X 0,35 =	11,90
1593067-I	00202546344700000101	PJ - CELIA MARIA MORAIS	30/08/2023	COB	50,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 144 / 1 ) = 144 X 0,35 =	50,40
1593307-I	00202542063100002303	PJ - MARIA LAIS DOS SANTOS SILVA	30/08/2023	COB	86,10	49,00	PARC: 1 DE 1 - ( 106 / 1 ) = 106 X 0,35 =	37,10
1593310-I	00202542063100002302	PJ - LARISSA MARIA DOS SANTOS SILVA	30/08/2023	COB	86,10	49,00	PARC: 1 DE 1 - ( 106 / 1 ) = 106 X 0,35 =	37,10
1593387-I	00202546344700000101	PJ - CELIA MARIA MORAIS	30/08/2023	COB	11,90	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 34 / 1 ) = 34 X 0,35 =	11,90
1595049-I	00202510550601679801	PJ - ROSANA MARIA DE OLIVEIRA	31/08/2023	COB	64,05	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 183 / 1 ) = 183 X 0,35 =	64,05
1607993-I	00202542063100002303	PJ - MARIA LAIS DOS SANTOS SILVA	13/09/2023	COB	51,10	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 146 / 1 ) = 146 X 0,35 =	51,10
1610377-I	00202510550601679801	PJ - ROSANA MARIA DE OLIVEIRA	14/09/2023	COB	42,70	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 122 / 1 ) = 122 X 0,35 =	42,70
1612887-I	00202550543100000101	PJ - LEANDRO MARIANO BRAGANCA	16/09/2023	COB	50,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 144 / 1 ) = 144 X 0,35 =	50,40
1612888-I	00202538924500000101	PJ - WAGNER VICENTE LIMA DOS SANTOS	16/09/2023	COB	42,70	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 122 / 1 ) = 122 X 0,35 =	42,70
1622280-I	00202550543100000101	PJ - LEANDRO MARIANO BRAGANCA	22/09/2023	COB	21,35	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 61 / 1 ) = 61 X 0,35 =	21,35

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: OUTUBRO/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	483,00	0,00	0,00	483,00	0,00	0,00	0,00
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede 0,00	483,00	0,00	0,00		0,65	0,00	3,14
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		3,00	0,00	14,49
Total Atos Pós Pagamento (PP)			Total Contribuição INSS no Período		% CSLL	Dedução CSLL	Total CSLL
Local Rede 0,00		Valor	INSS Retido		1,00	0,00	4,83
Total Bruto de Guia(s)					Dedução Dependentes		Demais taxes
581,00	12				0,00	0	
Total de Glosas			TOTAL INSS				
98,00			0,00				
Total de (Guias - Glosas)							TOTAL LIQUIDO
483,00							R\$ 460,54
Total Ortodontia(s)							
0,00	0						
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 483,00							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO BRADESCO S.A.

Agência: 0154

Conta Corrente: 05659213

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
1593307	00202542063100002303	MARIA LAIS DOS SANTOS SILVA	30/08/2023
Procedimento: 84000198	Aplicação:	Motivo da Glosa: 3008	Descrição: 3008 - COBRANCA DE PROCEDIMENTO ODONTOLOGICO INCLUSO NO PROCEDIMENTO PRINCIPAL
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
1593310	00202542063100002302	LARISSA MARIA DOS SANTOS SILVA	30/08/2023
Procedimento: 84000198	Aplicação:	Motivo da Glosa: 3008	Descrição: 3008 - COBRANCA DE PROCEDIMENTO ODONTOLOGICO INCLUSO NO PROCEDIMENTO PRINCIPAL