

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 SALLES	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

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	483,00	0,00	0,00	0,00
0,00 483,00							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	483,00	0,00	0,00		0,65	0,00	3,14
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	14,49
0,00 0,00							
Total Atos Pós Pagamento (PP)					% CSLL	Dedução CSLL	Total CSLL
Local Rede					1,00	0,00	4,83
0,00 0,00							
Total Bruto de Guia(s)	Total Contribuição INSS no Período						
581,00 12	Valor INSS Retido						
	0,00 0,00						
Total de Glosas							
98,00							
Total de (Guias - Glosas)							
483,00							
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), 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