

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: JUNHO/2024

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: MARCIA VEIGA NEVES SERVICOS DE ODONTOLOGIA LTDA

CNPJ: 31107292000190 (SDI ODONTOLOGIA)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 30934/PR - GUSTAVO TREVISAN TORTELLA (27737) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
1777248-I	00202519774300069304	PJ - FERNANDA PASSABAO OLIVEIRA	12/02/2024	COB	42,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (140 / 1) = 140 X 0,3 =	42,00
1838730-I	00202521193100001702	PJ - DENISE DE CASTRO SILVA	04/04/2024	COB	64,50	0,00	PARC: 1 DE 1 - (215 / 1) = 215 X 0,3 =	64,50
1843182-I	00202521193100001702	PJ - DENISE DE CASTRO SILVA	09/04/2024	COB	26,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (88 / 1) = 88 X 0,3 =	26,40
1856802-I	00202558515800004902	PJ - RUAN FELIPE REIS RODRIGUES	20/04/2024	COB	122,40	42,00	PARC: 1 DE 1 - (268 / 1) = 268 X 0,3 =	80,40
1859509-I	002025111862700000902	PJ - TANIA SERAFIM DA ROCHA	23/04/2024	COB	64,50	0,00	PARC: 1 DE 1 - (215 / 1) = 215 X 0,3 =	64,50
1867089-I	00202519774300069301	PJ - MAYCON JHONY DE LIMA	29/04/2024	COB	42,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (140 / 1) = 140 X 0,3 =	42,00
1867433-I	00202521193100001702	PJ - DENISE DE CASTRO SILVA	30/04/2024	COB	26,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (88 / 1) = 88 X 0,3 =	26,40
1868766-I	40641400000202296001	PJ - RICARDO TAVARES MORAES	30/04/2024	COB	172,50	85,80	PARC: 1 DE 1 - (289 / 1) = 289 X 0,3 =	86,70
1873735-I	002025111862700000903	PJ - MARIAH VALENTINA ROCHA SOUZA	06/05/2024	COB	63,60	42,00	PARC: 1 DE 1 - (72 / 1) = 72 X 0,3 =	21,60
1883059-I	002025114334300000101	PJ - TATIANE BEZERRA	14/05/2024	COB	10,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,3 =	10,20
1883944-I	002025113792600000103	PJ - FABIO FERNANDES DOS SANTOS	15/05/2024	COB	10,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,3 =	10,20
1883952-I	002025113792600000102	PJ - NICOLLI ARAUJO DOS SANTOS	15/05/2024	COB	10,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,3 =	10,20
1883954-I	002025113792600000101	PJ - ADRIANA ARAUJO PEREIRA	15/05/2024	COB	10,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,3 =	10,20
1895504-I	002025114305500000501	PJ - GREICE TEODORO DA SILVA	24/05/2024	COB	10,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,3 =	10,20

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	505,50	0,00	0,00	0,00
0,00 505,50							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede		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
675,30 14					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
169,80			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
505,50						R\$ 505,50	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 505,50							

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

Data do Crédito: 30/06/2024
 Banco: CAIXA ECONOMICA FEDERAL
 Agência: 1861
 Conta Corrente: 000008507

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
1856802	00202558515800004902	PJ - RUAN FELIPE REIS RODRIGUES	20/04/2024
Procedimento: 84000198	Aplicação:	Motivo da Glosa: 3008	Descrição: 3008 - COBRANCA DE PROCEDIMENTO ODONTOLOGICO INCLUSO NO PROCEDIMENTO PRINCIPAL
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
1868766	40641400000202296001	PJ - RICARDO TAVARES MORAES	30/04/2024
Procedimento: 85200166	Aplicação: 15	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)
Procedimento: 81000421	Aplicação:	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)
Procedimento: 81000421	Aplicação:	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
1873735	002025111862700000903	PJ - MARIAH VALENTINA ROCHA SOUZA	06/05/2024
Procedimento: 84000198	Aplicação:	Motivo da Glosa: 3008	Descrição: 3008 - COBRANCA DE PROCEDIMENTO ODONTOLOGICO INCLUSO NO PROCEDIMENTO PRINCIPAL