

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: null

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Cirurgião Dentista: 111161/SP - VALERIA HELENA GUEDES PINHEIRO (26989)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
1733350-I	00202558370100000102	EB - ADEALDA SANTOS DE MORAIS	08/01/2024		36,60	36,60	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00
1746203-I	002025110943300000101	EB - ANA PAULA DA SILVA	17/01/2024		159,90	159,90	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00
1728278-I	002025110528700000101	PJ - BRUNO RODRIGUES JUSTINO	28/12/2023	COB	53,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,3 =	53,40
1730794-I	002025110528700000101	PJ - BRUNO RODRIGUES JUSTINO	04/01/2024	COB	159,90	0,00	PARC: 1 DE 1 - (533 / 1) = 533 X 0,3 =	159,90
1731328-I	002025110528700000101	PJ - BRUNO RODRIGUES JUSTINO	04/01/2024	COB	146,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (488 / 1) = 488 X 0,3 =	146,40
1741665-I	002025110528700000101	EB - BRUNO RODRIGUES JUSTINO	13/01/2024		26,40	26,40	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00
1728421-I	002025110155500000101	PJ - JULIO CESAR DA SILVA	28/12/2023	COB	159,90	0,00	PARC: 1 DE 1 - (533 / 1) = 533 X 0,3 =	159,90
1733840-I	002025110155500000101	EB - JULIO CESAR DA SILVA	08/01/2024		159,90	159,90	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00
1733849-I	002025110155500000101	EB - JULIO CESAR DA SILVA	08/01/2024		73,20	73,20	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00
1731332-I	00202567438400000101	PJ - LUANA FERREIRA DOS SANTOS	04/01/2024	COB	159,90	0,00	PARC: 1 DE 1 - (533 / 1) = 533 X 0,3 =	159,90
1740914-I	00202567438400000101	PJ - LUANA FERREIRA DOS SANTOS	12/01/2024	COB	52,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (176 / 1) = 176 X 0,3 =	52,80

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	0,00	11,00	0,00	651,75	0,00	0,00	0,00
0,00 732,30							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ	% PIS	Dedução PIS	Total PIS	
Local Rede	732,30	11,00	80,55	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	11,00	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	
1.188,30 11				0,00 0			
Total de Glosas			TOTAL INSS				
456,00			80,55				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
732,30						R\$ 651,75	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 732,30							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO ITAU UNIBANCO S.A.

Agência: 9892

Conta Corrente: 190506

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
1733350	00202558370100000102	ADEALDA SANTOS DE MORAIS	08/01/2024
Procedimento: 85100218	Aplicação: 37-M,O,V	Motivo da Glosa: 3081	Descrição: 3081 - RADIOGRAFIA/FOTO INICIAL NÃO ENVIADA
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
1733840	002025110155500000101	JULIO CESAR DA SILVA TEODORO	08/01/2024
Procedimento: 85200158	Aplicação: 26	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
1733849	002025110155500000101	JULIO CESAR DA SILVA TEODORO	08/01/2024
Procedimento: 85100218	Aplicação: 46-D,M,O	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)
Procedimento: 85100218	Aplicação: 26-D,M,O	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
1741665	002025110528700000101	BRUNO RODRIGUES JUSTINO	13/01/2024

GUIAS GLOSADAS			
Procedimento: 85100200	Aplicação: 36-M,O	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
1746203	002025110943300000101	ANA PAULA DA SILVA	17/01/2024
Procedimento: 85200158	Aplicação: 16	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)