

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: null

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: PRODONTO-ASSISTENCIA ODONTOLOGICA DE VOTORANTIM S/C LT - EPP

CNPJ: 57055899000167 (PRODONTO)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 32778/SP - JOSE WALTER SILVA JUNIOR (24109) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
1360450-I	00202506065700532501	PJ - BRUNO EDUARDO FERREIRA	04/03/2023	COB	11,90	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,35 =	11,90
1292790-I	00202554595900000101	PJ - GIOVANI RIBEIRO PROENCA	12/01/2023	COB	11,90	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,35 =	11,90
1334501-I	00202506065700310403	PJ - GRAZIELI SACOMAN CARDOZO	09/02/2023	COB	11,90	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,35 =	11,90
1308445-I	00202506065700612701	EB - GUSTAVO RUIZ CRISTE DE LARA	23/01/2023		218,53	218,53	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00
1330585-I	00202506065700673501	PJ - LEANDRO JULIANO DA COSTA	07/02/2023	COB	11,90	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,35 =	11,90
1331977-I	00202506065700673501	PJ - LEANDRO JULIANO DA COSTA	08/02/2023	COB	45,14	0,00	PARC: 1 DE 1 - (122 / 1) = 122 X 0,37 =	45,14
1332735-I	00202506065700492801	PJ - MATHEUS FELIPE MARQUEZIN	08/02/2023	COB	11,90	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,35 =	11,90
1346626-I	00202506065700707303	PJ - MATHEUS HENRIQUE AMORIM DE ANDRADE	20/02/2023	COB	25,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (72 / 1) = 72 X 0,35 =	25,20
1360441-I	00202506065700464802	PJ - NAJARA APARECIDA DOS SANTOS NOE DA CONCE	04/03/2023	COB	11,90	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,35 =	11,90
1313347-I	00202506065700470601	PJ - OSVALDO INACIO DA SILVA	25/01/2023	COB	45,14	0,00	PARC: 1 DE 1 - (122 / 1) = 122 X 0,37 =	45,14
1308459-I	00202554424400000101	PJ - POLIANA SOUSA DE OLIVEIRA	23/01/2023	COB	221,88	0,00	PARC: 1 DE 1 - (516 / 1) = 516 X 0,43 =	221,88
1351929-I	00202554424400000101	PJ - POLIANA SOUSA DE OLIVEIRA	27/02/2023	COB	50,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (144 / 1) = 144 X 0,35 =	50,40
1351932-I	00202554424400000101	PJ - POLIANA SOUSA DE OLIVEIRA	27/02/2023	COB	22,57	0,00	PARC: 1 DE 1 - (61 / 1) = 61 X 0,37 =	22,57
1348125-I	00202506065700707302	PJ - SAMANTA CRISTINE AMORIM DE ANDRADE	23/02/2023	COB	11,90	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,35 =	11,90

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: null

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 0,00 493,63		0,00	0,00	493,63	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 0,00	493,63	0,00	0,00		0,65	0,00	3,21
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		3,00	0,00	14,81
Total Atos Pós Pagamento (PP)			Total Contribuição INSS no Período		% CSLL	Dedução CSLL	Total CSLL
Local Rede 0,00 0,00		Valor	INSS Retido		1,00	0,00	4,94
Total Bruto de Guia(s)					Dedução Dependentes		Demais taxes
712,16 14					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
218,53			0,00				
Total de (Guias - Glosas)							
493,63							
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 493,63							

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

Data do Crédito:

Banco: UNIPRIME

Agência: 0021

Conta Corrente: 667382

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
1308445	00202506065700612701	GUSTAVO RUIZ CRISTE DE LARA	23/01/2023
Procedimento: 85200158	Aplicação: 47	Motivo da Glosa: 3068	Descrição: 3068 - RADIOGRAFIA FINAL SEM DISSOCIAÇÃO DOS CONDUTOS