

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: null

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: ODONTOCLINICA LEANDRO E THASSYA ODONTOLOGIA LTDA

CNPJ: 42542331000101 (ODONTOCLINICA LEANDRO E THASSYA)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 36897/RJ - THASSYA VERISSIMO INACIO FONSECA (20453) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
1688225-I	00202578904900000104	PJ - KAUÁ LEONARDO DE OLIVEIRA REIS	17/11/2023	COB	97,56	0,00	PARC: 1 DE 1 - (271 / 1) = 271 X 0,36 =	97,56
1716669-I	00202578904900000104	PJ - KAUÁ LEONARDO DE OLIVEIRA REIS	12/12/2023	COB	21,96	0,00	PARC: 1 DE 1 - (61 / 1) = 61 X 0,36 =	21,96
1688315-I	00202578904900000105	PJ - LUAN SANTOS DE OLIVEIRA	17/11/2023	COB	70,56	0,00	PARC: 1 DE 1 - (196 / 1) = 196 X 0,36 =	70,56
1748129-I	00202558254200000101	PJ - MARIA BEATRIZ DA COSTA	19/01/2024	COB	21,96	0,00	PARC: 1 DE 1 - (61 / 1) = 61 X 0,36 =	21,96
1668572-I	00202567763700000101	PJ - MARIA ELIANE DOS SANTOS	31/10/2023	COB	257,76	191,88	PARC: 1 DE 1 - (183 / 1) = 183 X 0,36 =	65,88
1688212-I	00202578904900000103	PJ - PAULA MARIANY DE OLIVEIRA LEONARDO REIS	17/11/2023	COB	65,88	0,00	PARC: 1 DE 1 - (183 / 1) = 183 X 0,36 =	65,88
1716589-I	00202578904900000103	PJ - PAULA MARIANY DE OLIVEIRA LEONARDO REIS	12/12/2023	COB	21,96	0,00	PARC: 1 DE 1 - (61 / 1) = 61 X 0,36 =	21,96
1741298-I	00202578904900000101	PJ - SASTRARTHA GONZALEZ	13/01/2024	COB	52,56	0,00	PARC: 1 DE 1 - (146 / 1) = 146 X 0,36 =	52,56

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	418,32	0,00	0,00	0,00
0,00 418,32							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	418,32	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
610,20 8					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
191,88			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
418,32						R\$ 418,32	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 418,32							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO BRADESCO S.A.

Agência: 1075

Conta Corrente: 00869910

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
1668572	00202567763700000101	MARIA ELIANE DOS SANTOS	31/10/2023
Procedimento: 85200158	Aplicação: 46	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)