

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: null

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: ALESSANDRO RODRIGUES NUNES CONSULTORIO ODONTOLOGICO ME

CNPJ: 25237341000106 (ALE ODONTO)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 38171/MG - ALESSANDRO RODRIGUES NUNES (20132) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
1599632-I	00202566886300000101	PJ - AMANDA KETULLEN SANTOS SOUZA	05/09/2023 COB		111,72	36,96	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,42 =	74,76
1563010-I	00202547284600000101	PJ - ANA MARIA DE OLIVEIRA	08/08/2023 COB		126,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (300 / 1) = 300 X 0,42 =	126,00
1569901-I	00202547284600000101	PJ - ANA MARIA DE OLIVEIRA	14/08/2023 COB		25,62	0,00	PARC: 1 DE 1 - (61 / 1) = 61 X 0,42 =	25,62
1493811-I	00202554720800086901	PJ - CARLOS JEAN CARDOSO DE SOUSA	17/06/2023 COB		74,76	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,42 =	74,76
1568441-I	00202554720800027702	PJ - CRISTIANE VERONICA MARIA DE OLIVEIRA	11/08/2023 COB		74,76	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,42 =	74,76
1577562-I	00202554720800027702	PJ - CRISTIANE VERONICA MARIA DE OLIVEIRA	18/08/2023 COB		36,96	0,00	PARC: 1 DE 1 - (88 / 1) = 88 X 0,42 =	36,96
1591365-I	00202554720800086902	EB - DAIANE APARECIDA DE OLIVEIRA	29/08/2023		204,96	204,96	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APÓS CONCLUÍDA.	0,00
1610737-I	00202554720800069501	PJ - FABIO EYMARD DE CARVALHO	14/09/2023 COB		74,76	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,42 =	74,76
1560906-I	00202554720800055403	PJ - HUGO DA SILVA FERREIRA	07/08/2023 COB		74,76	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,42 =	74,76
1568430-I	00202554720800027701	PJ - JOSE FRANCISCO DOS SANTOS	11/08/2023 COB		74,76	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,42 =	74,76
1577558-I	00202554720800027701	PJ - JOSE FRANCISCO DOS SANTOS	18/08/2023 COB		51,24	0,00	PARC: 1 DE 1 - (122 / 1) = 122 X 0,42 =	51,24
1588243-I	00202554720800061703	PJ - RAFAELA CRISTINA EVANGELISTA CARDOSO	25/08/2023 COB		61,32	0,00	PARC: 1 DE 1 - (146 / 1) = 146 X 0,42 =	61,32
1588401-I	00202561868200000101	PJ - ROZILENE ALMEIDA REIS	25/08/2023 COB		74,76	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,42 =	74,76
1570662-I	00202547933800000102	PJ - STELA FERREIRA BRUZINGA	14/08/2023 COB		136,50	0,00	PARC: 1 DE 1 - (325 / 1) = 325 X 0,42 =	136,50
1572848-I	00202556835000000101	PJ - VIVIANE ANDRESSA DE SOUZA VIANA	16/08/2023 COB		111,72	0,00	PARC: 1 DE 1 - (266 / 1) = 266 X 0,42 =	111,72

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		0,00	0,00	1.072,68	0,00	0,00	0,00
1.072,68							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede 0,00	1.072,68	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					
Local Rede 0,00		Valor	INSS Retido				
0,00		0,00	0,00				
Total Bruto de Guia(s)					Dedução Dependentes		Demais taxes
1.314,60	15				0,00	0	
Total de Glosas		TOTAL INSS					
241,92		0,00					
Total de (Guias - Glosas)							
1.072,68							
Total Ortodontia(s)							
0,00							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 1.072,68							

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

Data do Crédito:

Banco: SICOOB

Agência: 4027

Conta Corrente: 906208238

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
1591365	00202554720800086902	DAIANE APARECIDA DE OLIVEIRA	29/08/2023
Procedimento: 85100218	Aplicação: 47-L,O,V	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)
Procedimento: 85100218	Aplicação: 46-L,O,V	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)
Procedimento: 85100218	Aplicação: 36-L,O,V	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)
Procedimento: 85100218	Aplicação: 37-L,O,V	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
1599632	00202566886300000101	AMANDA KETULLEN SANTOS SOUZA	05/09/2023
Procedimento: 85100200	Aplicação: 15-D,O	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)