

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: null

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: CIOL SERVICOS ODONTOLOGICOS S/S LTDA

CNPJ: 21474706000165 (CLINICA INTEGRADA ODONTO LIFE (CIOL))

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 41157/MG - ANTONIO JULIO FRAGOSO NETTO (17413) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
1254090-I	00202549614100000102	PJ - ALEXANDRE GUSTAVO NEIVERTH	03/12/2022 COB		213,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 533 / 1 ) = 533 X 0,4 =	213,20
1300248-I	00202511820300002901	PJ - ANNA CAROLINA PEREIRA TEODORO	17/01/2023 COB		103,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 258 / 1 ) = 258 X 0,4 =	103,20
1276334-I	00202543130900001401	PJ - EDSON FERREIRA RAMOS	21/12/2022 COB		71,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 178 / 1 ) = 178 X 0,4 =	71,20
1286638-I	00202543130900001401	PJ - EDSON FERREIRA RAMOS	09/01/2023 COB		103,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 258 / 1 ) = 258 X 0,4 =	103,20
1277282-I	00202549614100000101	PJ - FABIO GALVAO XIMENES	22/12/2022 COB		268,40	24,40	PARC: 1 DE 1 - ( 610 / 1 ) = 610 X 0,4 =	244,00
1313386-I	00202554545600000101	PJ - JAMILSON OLIVEIRA CAJAIBA	25/01/2023 COB		213,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 533 / 1 ) = 533 X 0,4 =	213,20
1286805-I	00202552568900000101	PJ - LUISA APARECIDA FELIX	09/01/2023 COB		124,20	77,00	PARC: 1 DE 1 - ( 118 / 1 ) = 118 X 0,4 =	47,20
1265545-I	00202551144900000101	EB - MARCELO SERATO LACERDA	13/12/2022		426,40	426,40	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00
1261186-I	00202537869100000101	PJ - MARIA FRANCINALVA BEZERRA DA SILVA	09/12/2022 COB		71,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 178 / 1 ) = 178 X 0,4 =	71,20
1288492-I	00202549126000000101	PJ - MARIA MADALENA RODRIGUES SILVA	10/01/2023 COB		337,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 844 / 1 ) = 844 X 0,4 =	337,60
1259333-I	00202553379400000101	EB - MARIA SOUSA TELES	07/12/2022		213,20	213,20	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00
1288087-I	00202553379400000101	PJ - MARIA SOUSA TELES	09/01/2023 COB		103,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 258 / 1 ) = 258 X 0,4 =	103,20
1253174-I	00202547569800000101	PJ - RODRIGO UANDER CARDOSO DA SILVA	02/12/2022 COB		35,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 88 / 1 ) = 88 X 0,4 =	35,20
1303594-I	00202544765000000101	PJ - ROSILENE FERNANDES DA SILVA	19/01/2023 COB		71,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 178 / 1 ) = 178 X 0,4 =	71,20

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	1.613,60	0,00	0,00	0,00
0,00 1.613,60							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	1.613,60	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 CONFINS
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	Valor	INSS Retido					
0,00 0,00	0,00	0,00					
Total Bruto de Guia(s)				Dedução Dependentes			Demais taxes
2.354,60 14				0,00 0			
Total de Glosas		TOTAL INSS					
741,00		0,00					
Total de (Guias - Glosas)							
1.613,60							
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 1.613,60							

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

Data do Crédito:

Banco: SICOOB

Agência: 4264

Conta Corrente: 485039

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](http://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
1259333	00202553379400000101	MARIA SOUSA TELES	07/12/2022
Procedimento: 85200158	Aplicação: 46	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
1265545	00202551144900000101	MARCELO SERATO LACERDA	13/12/2022
Procedimento: 85200158	Aplicação: 46	Motivo da Glosa: 3068	Descrição: 3068 - RADIOGRAFIA FINAL SEM DISSOCIAÇÃO DOS CONDUTOS
Procedimento: 85200158	Aplicação: 47	Motivo da Glosa: 3068	Descrição: 3068 - RADIOGRAFIA FINAL SEM DISSOCIAÇÃO DOS CONDUTOS
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
1277282	00202549614100000101	FABIO GALVAO XIMENES	22/12/2022
Procedimento: 85100196	Aplicação: 45-V	Motivo da Glosa: 1319	Descrição: 1319 - GUIA SEM ASSINATURA DO ASSISTIDO
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
1286805	00202552568900000101	LUISA APARECIDA FELIX	09/01/2023
Procedimento: 85400084	Aplicação: 21	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)