

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: null

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: ODONTIL SERVICOS ODONTOLOGICOS SC LTDA

CNPJ: 61576138000128 (ODONTIL SERVICOS ODONTOLOGICOS SC LTDA)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 8480/SP - LUIZ GONZAGA HUEB (15704) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
1670235-I	00202567337900000102	PJ - ALVARO HENRIQUE CORDEIRO DOS SANTOS	01/11/2023	COB	88,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (220 / 1) = 220 X 0,4 =	88,00
1628544-I	00202510550601647501	PJ - CAMILLA BATISTA	27/09/2023	COB	42,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (107 / 1) = 107 X 0,4 =	42,80
1699964-I	00202567269200000101	PJ - CINTIA APARECIDA DA SILVA	28/11/2023	COB	70,40	35,20	PARC: 1 DE 1 - (88 / 1) = 88 X 0,4 =	35,20
1675938-I	00202553750600006402	PJ - DEISE MARIA PEREIRA FRANCO	07/11/2023	COB	282,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (706 / 1) = 706 X 0,4 =	282,40
1651945-I	00202510550601873301	PJ - LUIZA MARTINS DE SOUZA	18/10/2023	COB	220,80	74,40	PARC: 1 DE 1 - (366 / 1) = 366 X 0,4 =	146,40
1629529-I	00202557684700000101	PJ - MARIA CORREIA DA SILVA CRUZ	28/09/2023	COB	141,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (354 / 1) = 354 X 0,4 =	141,60
1671022-I	00202510550601523801	PJ - PAULO LOPES DA CONCEICAO	01/11/2023	COB	88,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (220 / 1) = 220 X 0,4 =	88,00
1717307-I	002025109845400000101	PJ - ROMULO MATHEUS SILVESTRI DE FRANCA	13/12/2023	COB	311,20	148,80	PARC: 1 DE 1 - (406 / 1) = 406 X 0,4 =	162,40
1679503-I	00202548930500000301	PJ - VANESSA SALGADO BICUDO	09/11/2023	COB	176,80	105,60	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,4 =	71,20

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	1.058,00	1,50	0,00	15,87
0,00 1.058,00							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	1.058,00	0,00	0,00		0,65	0,00	6,88
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		3,00	0,00	31,74
0,00 0,00							
Total Atos Pós Pagamento (PP)	Total Contribuição INSS no Período				% CSLL	Dedução CSLL	Total CSLL
Local Rede	Valor INSS Retido				1,00	0,00	10,58
0,00 0,00	0,00 0,00						
Total Bruto de Guia(s)					Dedução Dependentes		Demais taxas
1.422,00 9					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
364,00			0,00				
Total de (Guias - Glosas)							TOTAL LIQUIDO
1.058,00							R\$ 992,93
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 1.058,00							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO BRADESCO S.A.

Agência: 1432

Conta Corrente: 0202061

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
1651945	00202510550601873301	LUIZA MARTINS DE SOUZA	18/10/2023
Procedimento: 82001294	Aplicação: 28	Motivo da Glosa: 3044	Descrição: 3044 - APÓS ANÁLISE DA RADIOGRAFIA INICIAL VERIFICOU-SE EXODONTIA SIMPLES
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
1679503	00202548930500000301	VANESSA SALGADO BICUDO	09/11/2023
Procedimento: 85100200	Aplicação: 15-M,O	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)
Procedimento: 85100200	Aplicação: 14-M,O	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)
Procedimento: 85100200	Aplicação: 36-M,O	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
1699964	00202567269200000101	CINTIA APARECIDA DA SILVA	28/11/2023
Procedimento: 85100200	Aplicação: 27-D,O	Motivo da Glosa: 3081	Descrição: 3081 - RADIOGRAFIA/FOTO INICIAL NÃO ENVIADA
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
1717307	002025109845400000101	ROMULO MATHEUS SILVESTRI DE FRANCA	13/12/2023

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: null

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

GUIAS GLOSADAS

Procedimento: 82001294	Aplicação: 38	Motivo da Glosa: 3011	Descrição: 3011 - PROCEDIMENTO ODONTOLOGICO SEM REGISTRO DE EXECUCAO
Procedimento: 82001294	Aplicação: 48	Motivo da Glosa: 3011	Descrição: 3011 - PROCEDIMENTO ODONTOLOGICO SEM REGISTRO DE EXECUCAO