

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2023

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: FLAZAO ODONTOLOGIA LTDA

CNPJ: 50896477000175 (FLAZAO ODONTOLOGIA)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 156558/SP - LIGIA FLAZAO FERREIRA (26752) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
1553691-I	00202558258500000101	PJ - GISELE SILVA RAMOS DO VALE	01/08/2023	COB	46,80	36,60	PARC: 1 DE 1 - ( 34 / 1 ) = 34 X 0,3 =	10,20
1562518-I	00202557798800000101	PJ - DAYANA BALBINO APARECIDO	08/08/2023	COB	313,20	117,90	PARC: 1 DE 1 - ( 651 / 1 ) = 651 X 0,3 =	195,30
1563076-I	00202557798800000101	PJ - DAYANA BALBINO APARECIDO	08/08/2023	COB	43,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 146 / 1 ) = 146 X 0,3 =	43,80
1563133-I	00202557798800000101	PJ - DAYANA BALBINO APARECIDO	08/08/2023	COB	10,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 34 / 1 ) = 34 X 0,3 =	10,20
1567598-I	00202561957300000102	PJ - MARIA MANUELLA PAULINO ALMEIDA	11/08/2023	COB	210,00	52,80	PARC: 1 DE 1 - ( 524 / 1 ) = 524 X 0,3 =	157,20
1567656-I	00202561957300000101	PJ - MARIA MAXWELMA CAVALCANTE DE ALMEIDA	11/08/2023	COB	171,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 570 / 1 ) = 570 X 0,3 =	171,00
1567674-I	00202561957300000101	PJ - MARIA MAXWELMA CAVALCANTE DE ALMEIDA	11/08/2023	COB	42,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 140 / 1 ) = 140 X 0,3 =	42,00
1567696-I	00202561884700000101	PJ - SERGIO PAULINO DE SOUZA	11/08/2023	COB	302,70	52,80	PARC: 1 DE 1 - ( 833 / 1 ) = 833 X 0,3 =	249,90
1567958-I	00202544695400000101	PJ - SIMONE FERREIRA XAVIER DE SOUSA	11/08/2023	COB	87,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 292 / 1 ) = 292 X 0,3 =	87,60
1578966-I	00202561938200000102	PJ - FRANCILENE OLIVEIRA DA COSTA	21/08/2023	COB	52,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 174 / 1 ) = 174 X 0,3 =	52,20
1578972-I	00202561938200000103	PJ - LUIS GABRIEL RIBEIRO DA COSTA	21/08/2023	COB	52,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 174 / 1 ) = 174 X 0,3 =	52,20
1580922-I	00202510550601296701	PJ - LENI ROCHA BRUNO	22/08/2023	COB	52,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 174 / 1 ) = 174 X 0,3 =	52,20
1593513-I	00202561938200000102	EB - FRANCILENE OLIVEIRA DA	30/08/2023		36,60	36,60	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2023

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	1.123,80	0,00	0,00	1.123,80	1,50	0,00	16,86
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede 0,00	1.123,80	0,00	0,00		0,65	0,00	7,30
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		3,00	0,00	33,71
Total Atos Pós Pagamento (PP)			Total Contribuição INSS no Período		% CSLL	Dedução CSLL	Total CSLL
Local Rede 0,00		Valor	INSS Retido		1,00	0,00	11,24
Total Bruto de Guia(s)					Dedução Dependentes		
1.420,50	13				0,00	0	Demais taxes
Total de Glosas			TOTAL INSS				
296,70			0,00				
Total de (Guias - Glosas)							
1.123,80							
Total Ortodontia(s)							
0,00	0						
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 1.123,80							

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

Data do Crédito: 30/09/2023

Banco: BANCO SANTANDER BRASIL S.A.

Agência: 0108

Conta Corrente: 130077933

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
1553691	00202558258500000101	GISELE SILVA RAMOS DO VALE	01/08/2023
Procedimento: 85100226	Aplicação: 16-D,M,P,O	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
1562518	00202557798800000101	DAYANA BALBINO APARECIDO	08/08/2023
Procedimento: 85100196	Aplicação: 37-M	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)
Procedimento: 85100196	Aplicação: 47-D	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)
Procedimento: 85100196	Aplicação: 35-M	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)
Procedimento: 85100200	Aplicação: 45-M,O	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)
Procedimento: 85100226	Aplicação: 27-D,M,P,O	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
1567598	00202561957300000102	MARIA MANUELLA PAULINO ALMEIDA	11/08/2023

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2023

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

GUIAS GLOSADAS

Procedimento: 85100200 Aplicação: 74-D,O Motivo da Glosa: 3040 Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)

Procedimento: 85100200 Aplicação: 45-M,O Motivo da Glosa: 3040 Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
------	---------------	----------------------	------

1567696	00202561884700000101	SERGIO PAULINO DE SOUZA	11/08/2023
---------	----------------------	-------------------------	------------

Procedimento: 85100200	Aplicação: 44-D,L	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)
------------------------	-------------------	-----------------------	--

Procedimento: 85100200	Aplicação: 45-D,O	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)
------------------------	-------------------	-----------------------	--

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
------	---------------	----------------------	------

1593513	00202561938200000102	FRANCILENE OLIVEIRA DA COSTA	30/08/2023
---------	----------------------	------------------------------	------------

Procedimento: 85100218	Aplicação: 26-D,O,V	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)
------------------------	---------------------	-----------------------	--