

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: DEZEMBRO/2023

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: CLINICA ODONTOLOGICA CANDANGOLANDIA LTDA ME

CNPJ: 15483780000145 (ODONTOCLINICA CANDANGA)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 9002/DF - RONAN RABELO TAVARES DA CAMARA (27373) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
1665236-I	00202567993700000101	EB - SANDRA DE JESUS GOMES DA SILVA	27/10/2023		42,00	42,00	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00
1665342-I	00202567993700000101	EB - SANDRA DE JESUS GOMES DA SILVA	27/10/2023		519,60	519,60	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00
1673924-I	00202568120100000101	PJ - MARIA DE FATIMA FERREIRA DE BRITO	06/11/2023	COB	10,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,3 =	10,20
1673981-I	00202568120100000102	PJ - JOAO PAULO DE BRITO DA CRUZ	06/11/2023	COB	10,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,3 =	10,20
1674768-I	00202567993700000101	PJ - SANDRA DE JESUS GOMES DA SILVA	06/11/2023	COB	54,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - (181 / 1) = 181 X 0,3 =	54,30
1675625-I	00202568120100000101	PJ - MARIA DE FATIMA FERREIRA DE BRITO	07/11/2023	COB	42,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (140 / 1) = 140 X 0,3 =	42,00
1675726-I	00202568120100000102	PJ - JOAO PAULO DE BRITO DA CRUZ	07/11/2023	COB	42,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (140 / 1) = 140 X 0,3 =	42,00
1676325-I	00202568120100000103	PJ - LUCAS FERREIRA DE BRITO	07/11/2023	COB	52,20	42,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,3 =	10,20
1676961-I	00202557059900000101	PJ - VIVIANE DE CARVALHO TEIXEIRA	08/11/2023	COB	52,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (174 / 1) = 174 X 0,3 =	52,20
1685667-I	00202538023600032202	PJ - PRISCILA MARIA VIEIRA DE LIMA	14/11/2023	COB	10,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,3 =	10,20
1702793-I	00202542326400001301	PJ - HELIO NASCIEMNTO MEDEIROS	29/11/2023	COB	52,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (174 / 1) = 174 X 0,3 =	52,20
1702832-I	00202568198600000101	PJ - FABIANE MIRANDA TRANQUEIRA	29/11/2023	COB	52,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (174 / 1) = 174 X 0,3 =	52,20
1702836-I	00202542326400001302	PJ - SHEILA RODRIGUES DA SILVA	29/11/2023	COB	52,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (174 / 1) = 174 X 0,3 =	52,20

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: DEZEMBRO/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	0,00	387,90	0,00	0,00	0,00
0,00 387,90							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	387,90	0,00	0,00		0,65	0,00	2,52
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	11,64
0,00 0,00							
Total Atos Pós Pagamento (PP)					% CSLL	Dedução CSLL	Total CSLL
Local Rede					1,00	0,00	3,88
0,00 0,00							
Total Bruto de Guia(s)	Total Contribuição INSS no Período					Dedução Dependentes	Demais taxas
991,50 13	Valor INSS Retido					0,00 0	
	0,00 0,00						
Total de Glosas			TOTAL INSS				
603,60			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
387,90						R\$ 369,86	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 387,90							

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

Data do Crédito:

Banco: STONE PAGAMENTOS S.A.

Agência: 0001

Conta Corrente: 3744331

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
1665236	00202567993700000101	SANDRA DE JESUS GOMES DA SILVA	27/10/2023
Procedimento: 84000198	Aplicação:	Motivo da Glosa: 3011	Descrição: 3011 - PROCEDIMENTO ODONTOLOGICO SEM REGISTRO DE EXECUCAO
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
1665342	00202567993700000101	SANDRA DE JESUS GOMES DA SILVA	27/10/2023
Procedimento: 85200140	Aplicação: 15	Motivo da Glosa: 3011	Descrição: 3011 - PROCEDIMENTO ODONTOLOGICO SEM REGISTRO DE EXECUCAO
Procedimento: 85200140	Aplicação: 44	Motivo da Glosa: 3011	Descrição: 3011 - PROCEDIMENTO ODONTOLOGICO SEM REGISTRO DE EXECUCAO
Procedimento: 85200158	Aplicação: 17	Motivo da Glosa: 3011	Descrição: 3011 - PROCEDIMENTO ODONTOLOGICO SEM REGISTRO DE EXECUCAO
Procedimento: 85200158	Aplicação: 27	Motivo da Glosa: 3011	Descrição: 3011 - PROCEDIMENTO ODONTOLOGICO SEM REGISTRO DE EXECUCAO
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
1676325	00202568120100000103	LUCAS FERREIRA DE BRITO	07/11/2023
Procedimento: 84000198	Aplicação:	Motivo da Glosa: 3008	Descrição: 3008 - COBRANCA DE PROCEDIMENTO ODONTOLOGICO INCLUSO NO PROCEDIMENTO

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: DEZEMBRO/2023

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

GUIAS GLOSADAS

PRINCIPAL