

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)		Total Contribuição INSS no Período			% CSLL	Dedução CSLL	Total CSLL
Local Rede	Valor	INSS Retido			1,00	0,00	3,88
0,00 0,00							
Total Bruto de Guia(s)				Dedução Dependentes			
991,50 13				0,00 0			
Total de Glosas		TOTAL INSS					
603,60		0,00					
Total de (Guias - Glosas)							
387,90							
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](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
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