

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: JANEIRO/2024

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: PRODONTO-ASSISTENCIA ODONTOLOGICA DE VOTORANTIM S/C LT - EPP

CNPJ: 57055899000167 (PRODONTO)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 32778/SP - JOSE WALTER SILVA JUNIOR (24109) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
1622960-I	00202506065700233601	PJ - MARCOS HENRIQUE FELICIANO	25/09/2023	COB	22,57	0,00	PARC: 1 DE 1 - (61 / 1) = 61 X 0,37 =	22,57
1672485-I	00202506065700681401	PJ - EVERTON LUIZ SILVA DE	03/11/2023	COB	90,28	0,00	PARC: 1 DE 1 - (244 / 1) = 244 X 0,37 =	90,28
1673045-I	00202506065700583801	PJ - KAROLIN ROCHA DE ARAUJO SALVESTRO	04/11/2023	COB	142,82	97,68	PARC: 1 DE 1 - (122 / 1) = 122 X 0,37 =	45,14
1695850-I	00202506065700655501	PJ - ADALBERTO JUNIOR DE QUEIROZ FERREIRA	24/11/2023	COB	45,14	0,00	PARC: 1 DE 1 - (122 / 1) = 122 X 0,37 =	45,14
1699456-I	00202529354400011701	PJ - RICARDO MARINS GHIRARDI	27/11/2023	COB	62,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,35 =	62,30
1716064-I	00202506065700566701	EB - EVANDRO PRESTES DE OLIVEIRA	12/12/2023		45,14	45,14	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00
1720724-I	00202506065700566701	PJ - EVANDRO PRESTES DE OLIVEIRA	14/12/2023	COB	62,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,35 =	62,30

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: JANEIRO/2024

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	327,73	0,00	0,00	0,00
0,00 327,73							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	327,73	0,00	0,00		0,65	0,00	2,13
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	9,83
0,00 0,00							
Total Atos Pós Pagamento (PP)					% CSLL	Dedução CSLL	Total CSLL
Local Rede					1,00	0,00	3,28
0,00 0,00							
Total Bruto de Guia(s)	Total Contribuição INSS no Período					Dedução Dependentes	Demais taxas
470,55 7	Valor INSS Retido					0,00 0	
	0,00 0,00						
Total de Glosas			TOTAL INSS				
142,82			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
327,73						R\$ 312,49	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 327,73							

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

Data do Crédito: 31/01/2024

Banco: UNIPRIME

Agência: 0021

Conta Corrente: 667382

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
1673045	00202506065700583801	KAROLIN ROCHA DE ARAUJO SALVESTRO	04/11/2023
Procedimento: 85100200	Aplicação: 17-D,O	Motivo da Glosa: 3081	Descrição: 3081 - RADIOGRAFIA/FOTO INICIAL NÃO ENVIADA
Procedimento: 85100200	Aplicação: 26-M,O	Motivo da Glosa: 3081	Descrição: 3081 - RADIOGRAFIA/FOTO INICIAL NÃO ENVIADA
Procedimento: 85100200	Aplicação: 27-M,O	Motivo da Glosa: 3081	Descrição: 3081 - RADIOGRAFIA/FOTO INICIAL NÃO ENVIADA
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
1716064	00202506065700566701	EVANDRO PRESTES DE OLIVEIRA	12/12/2023
Procedimento: 85100218	Aplicação: 36-M,O,V	Motivo da Glosa: 3081	Descrição: 3081 - RADIOGRAFIA/FOTO INICIAL NÃO ENVIADA