

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: JULHO/2024

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: COMPANHIA DO SORRISO LTDA

CNPJ: 02045239000880 (COMPANHIA DO SORRISO LTDA)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 4550/PE - TERCEIA MARIA NAPOLES MEDEIROS FILGUEIRA (27878) - PRESTADOR

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
1871923-I	00202578906300000101	EB - CARLOS HENRIQUE DOS	04/05/2024		52,80	52,80	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APÓS CONCLUIDA.	0,00
1899776-I	002025114488700000101	PJ - DEBORAH LETICYA SILVA DA CUNHA	28/05/2024 COB		91,50	0,00	PARC: 1 DE 1 - (305 / 1) = 305 X 0,3 =	91,50
1903046-I	00202558454000000101	PJ - LUCIETE DE FRANCA	01/06/2024 COB		89,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (298 / 1) = 298 X 0,3 =	89,40
1907826-I	002025113580700000101	PJ - ANDRE LUIZ COSTA E SILVA	06/06/2024 COB		65,70	0,00	PARC: 1 DE 1 - (219 / 1) = 219 X 0,3 =	65,70
1909198-I	00202558454000000103	PJ - GABRIEL FELIPE DE FRANCA WANDERLEY	07/06/2024 COB		10,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,3 =	10,20
1912628-I	00202558454000000102	PJ - LUIZ HENRIQUE DE OLIVEIRA WANDERLEY	11/06/2024 COB		18,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - (61 / 1) = 61 X 0,3 =	18,30
1915168-I	002025114836300000101	PJ - RICARDO JOSE VALENTE DE OLIVEIRA	12/06/2024 COB		65,70	0,00	PARC: 1 DE 1 - (219 / 1) = 219 X 0,3 =	65,70
1916398-I	00202546590300000102	PJ - KETULES MARIA GOMES DA	13/06/2024 COB		26,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (88 / 1) = 88 X 0,3 =	26,40
1921511-I	002025113580700000101	PJ - ANDRE LUIZ COSTA E SILVA	18/06/2024 COB		43,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (146 / 1) = 146 X 0,3 =	43,80

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: JULHO/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	411,00	0,00	0,00	411,00	0,00	0,00	0,00
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede 0,00	411,00	0,00	0,00		0,65	0,00	2,67
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	12,33
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	4,11
Total Bruto de Guia(s)					Dedução Dependentes		Demais taxes
463,80	9				0,00	0	
Total de Glosas		TOTAL INSS					
52,80		0,00					
Total de (Guias - Glosas)							
411,00							
Total Ortodontia(s)							
0,00	0						
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 411,00							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO BRADESCO S.A.

Agência: 0159

Conta Corrente: 01030833

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
1871923	00202578906300000101	EB - CARLOS HENRIQUE DOS SANTOS	04/05/2024
Procedimento: 85100200	Aplicação: 45-D,O	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)
Procedimento: 85100200	Aplicação: 46-D,O	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: JULHO/2024

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Resumo do Pagamento

Total Atos Cobertos (COB)	Base Cálculo INSS PF	% PF	Total INSS PF	Base Cálculo	% IRRF	Dedução IRRF	Total IRRF
Local Rede Prestadora 0,00 411,00		0,00	0,00	411,00	0,00	0,00	0,00
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede 0,00 0,00	411,00	0,00	0,00		0,65	0,00	2,67
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	0,00		3,00	0,00	12,33
Total Atos Pós Pagamento (PP)			Total Contribuição INSS no Período		% CSLL	Dedução CSLL	Total CSLL
Local Rede 0,00 0,00		Valor	INSS Retido		1,00	0,00	4,11
Total Bruto de Guia(s) 463,80 9					Dedução Dependentes		Demais taxas
Total de Glosas 52,80			TOTAL INSS	0,00	0,00 0		
Total de (Guias - Glosas) 411,00						TOTAL LIQUIDO	
Total Ortodontia(s) 0,00 0						R\$ 391,89	
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 411,00							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO BRADESCO S.A.

Agência: 0159

Conta Corrente: 01030833