

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: DEZEMBRO/2024

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: TATIANA BIM VELHO

CNPJ: 26614139000119 (BIM ODONTOLOGIA E HARMONIZACAO OROFACIAL)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 92420/SP - TATIANA BIM VELHO (14138) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
2062164-I	00202510550600953701	EB - LUZIA SOLANGE MACHADO	11/10/2024		119,60	119,60	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00
2080401-I	002025116286200000102	PJ - GEISON GABRIEL SILVA FERNANDES	25/10/2024	COB	5,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (14 / 1) = 14 X 0,4 =	5,60
2084163-I	002025117017200000101	EB - SANDRA MARCIA SALDELLA DA SILVA	28/10/2024		71,20	71,20	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00
2097997-I	00202523923700034801	EB - ADILSON FERREIRA LIMA	08/11/2024		71,20	71,20	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00
2104717-I	002025110495900000101	EB - ANDRESSA COSTA DE LIMA	14/11/2024		13,60	13,60	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00
2104739-I	002025110495900000102	EB - JEAN CARLO LOPES TOLEDO	14/11/2024		13,60	13,60	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00
2105364-I	00202510550600825301	EB - SEBASTIAO DOMINGOS FERREIRA BATISTA	14/11/2024		48,80	48,80	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00
2113222-I	002025118805100000101	PJ - MARISA FERREIRA BARBOSA DE CARVALHO	21/11/2024	COB	111,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (278 / 1) = 278 X 0,4 =	111,20

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	116,80	0,00	0,00	0,00
0,00 116,80							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	116,80	0,00	0,00		0,00	0,00	0,00
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		0,00	0,00	0,00
0,00 0,00							
Total Atos Pós Pagamento (PP)	Total Contribuição INSS no Período				% CSLL	Dedução CSLL	Total CSLL
Local Rede	Valor INSS Retido				0,00	0,00	0,00
0,00 0,00	0,00 0,00						
Total Bruto de Guia(s)					Dedução Dependentes		Demais taxas
454,80 8					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
338,00			0,00				
Total de (Guias - Glosas)							TOTAL LIQUIDO
116,80							R\$ 116,80
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 116,80							

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

Data do Crédito: 30/12/2024

Banco: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Agência: 4942

Conta Corrente: 4585

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
2062164	00202510550600953701	EB - LUZIA SOLANGE MACHADO	11/10/2024
Procedimento: 85400220	Aplicação: 15	Motivo da Glosa: 1437	Descrição: 1437 - SENHA/TOKEN DE AUTORIZAÇÃO CANCELADA
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
2084163	002025117017200000101	EB - SANDRA MARCIA SALDELLA DA SILVA	28/10/2024
Procedimento: 85300047	Aplicação:	Motivo da Glosa: 1437	Descrição: 1437 - SENHA/TOKEN DE AUTORIZAÇÃO CANCELADA
Procedimento: 81000065	Aplicação:	Motivo da Glosa: 1437	Descrição: 1437 - SENHA/TOKEN DE AUTORIZAÇÃO CANCELADA
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
2097997	00202523923700034801	EB - ADILSON FERREIRA LIMA	08/11/2024
Procedimento: 81000030	Aplicação:	Motivo da Glosa: 1437	Descrição: 1437 - SENHA/TOKEN DE AUTORIZAÇÃO CANCELADA
Procedimento: 85300047	Aplicação:	Motivo da Glosa: 1437	Descrição: 1437 - SENHA/TOKEN DE AUTORIZAÇÃO CANCELADA
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
2104717	002025110495900000101	EB - ANDRESSA COSTA DE LIMA	14/11/2024

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: DEZEMBRO/2024

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

GUIAS GLOSADAS

Procedimento: 81000065 Aplicação: Motivo da Glosa: 1437 Descrição: 1437 - SENHA/TOKEN DE AUTORIZAÇÃO CANCELADA

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
2104739	002025110495900000102	EB - JEAN CARLO LOPES TOLEDO	14/11/2024

Procedimento: 81000065 Aplicação: Motivo da Glosa: 1437 Descrição: 1437 - SENHA/TOKEN DE AUTORIZAÇÃO CANCELADA

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
2105364	00202510550600825301	EB - SEBASTIAO DOMINGOS FERREIRA BATISTA	14/11/2024

Procedimento: 85100218 Aplicação: 35-L,O,V Motivo da Glosa: 1437 Descrição: 1437 - SENHA/TOKEN DE AUTORIZAÇÃO CANCELADA

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	0,00	116,80	0,00	0,00	0,00
0,00 116,80							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	116,80	0,00	0,00		0,00	0,00	0,00
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		0,00	0,00	0,00
0,00 0,00							
Total Atos Pós Pagamento (PP)	Total Contribuição INSS no Período				% CSLL	Dedução CSLL	Total CSLL
Local Rede	Valor INSS Retido				0,00	0,00	0,00
0,00 0,00	0,00 0,00						
Total Bruto de Guia(s)					Dedução Dependentes		Demais taxas
454,80 8					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
338,00			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
116,80						R\$ 116,80	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 116,80							

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

Data do Crédito: 30/12/2024

Banco: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Agência: 4942

Conta Corrente: 4585