

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: ABRIL/2024

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: MARCIA VEIGA NEVES SERVICOS DE ODONTOLOGIA LTDA

CNPJ: 31107292000190 (SDI ODONTOLOGIA)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 30934/PR - GUSTAVO TREVISAN TORTELLA (27737) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
1775884-I	002025101579500000102	PJ - LUCIANA BRAZ ALTINO DA SILVA	09/02/2024	COB	196,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 654 / 1 ) = 654 X 0,3 =	196,20
1777073-I	00202529677500011601	PJ - EMERSON LEANDRO SANCHES	12/02/2024	COB	141,90	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 473 / 1 ) = 473 X 0,3 =	141,90
1777253-I	00202519774300069303	EB - LARA OLIVEIRA ALVES	12/02/2024		42,00	42,00	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00
1781339-I	00202519774300069302	PJ - MATEUS PASSABAO LIMA	16/02/2024	COB	64,80	42,00	PARC: 1 DE 1 - ( 76 / 1 ) = 76 X 0,3 =	22,80
1782587-I	00202519774300069301	PJ - MAYCON JHONY DE LIMA	17/02/2024	COB	36,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 122 / 1 ) = 122 X 0,3 =	36,60
1783698-I	00202547509300001001	PJ - JULIANA FERREIRA DOS SANTOS	19/02/2024	COB	42,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 140 / 1 ) = 140 X 0,3 =	42,00
1796712-I	00202578891700000102	PJ - SANTIAGO MATEUS DOS REIS	28/02/2024	COB	18,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 61 / 1 ) = 61 X 0,3 =	18,30
1811109-I-G	00202554036300027701	PJ - THAINAN FERNANDO RAMINELLI	12/03/2024	COB	26,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 88 / 1 ) = 88 X 0,3 =	26,40
1811401-I-G	00202542572400000101	PJ - JOZE NOGUEIRA DA SILVA	12/03/2024	COB	52,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 176 / 1 ) = 176 X 0,3 =	52,80
1818926-I	00202519774300069303	PJ - LARA OLIVEIRA ALVES	18/03/2024	COB	18,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 61 / 1 ) = 61 X 0,3 =	18,30
1820637-I	00202566873500001701	PJ - JULIA CRISTINA SANTANA CANEDO	19/03/2024	COB	10,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 34 / 1 ) = 34 X 0,3 =	10,20
1820640-I	002025030289700001601	PJ - GABRIEL CIDADE BRAGA	19/03/2024	COB	10,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 34 / 1 ) = 34 X 0,3 =	10,20

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: ABRIL/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	575,70	0,00	0,00	0,00
0,00 575,70							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede		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							
Total Bruto de Guia(s)					Dedução Dependentes		Demais taxas
659,70 12					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
84,00			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
575,70						R\$ 575,70	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 575,70							

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

Data do Crédito: 30/04/2024

Banco: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Agência: 1861

Conta Corrente: 000008507

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
1777253	00202519774300069303	LARA OLIVEIRA ALVES	12/02/2024
Procedimento: 84000198	Aplicação:	Motivo da Glosa: 3008	Descrição: 3008 - COBRANCA DE PROCEDIMENTO ODONTOLOGICO INCLUSO NO PROCEDIMENTO PRINCIPAL
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
1781339	00202519774300069302	MATEUS PASSABAO LIMA	16/02/2024
Procedimento: 84000198	Aplicação:	Motivo da Glosa: 3008	Descrição: 3008 - COBRANCA DE PROCEDIMENTO ODONTOLOGICO INCLUSO NO PROCEDIMENTO PRINCIPAL