

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: AGOSTO/2024

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Cirurgião Dentista: 19031/SC - JOANA SCHAEFER MULLER (29641)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

| Guia | Número Cartão | Nome do Beneficiário | Data | Tp Ato | Vlr Bruto | Glosa | Descrição | Valor |
|-----------|-----------------------|--------------------------------|------------|--------|-----------|-------|---|-------|
| 1944703-I | 002025114473500000101 | SARA CORDEIRO DA SILVA | 08/07/2024 | | 10,20 | 10,20 | GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA. | 0,00 |
| 1944706-I | 00202546030700012501 | MIRIAM DA COSTA | 08/07/2024 | | 10,20 | 10,20 | GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA. | 0,00 |
| 1945096-I | 002025114473500000102 | FELIPE CORDEIRO PERELMUTR | 09/07/2024 | | 10,20 | 10,20 | GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA. | 0,00 |
| 1945102-I | 002025114473500000103 | GABRIEL CORDEIRO PERELMUTR | 09/07/2024 | | 10,20 | 10,20 | GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA. | 0,00 |
| 1945119-I | 002025114985800000105 | WILSON LUIZ BUCHELE FILHO | 09/07/2024 | | 10,20 | 10,20 | GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA. | 0,00 |
| 1945962-I | 002025114985800000105 | WILSON LUIZ BUCHELE FILHO | 09/07/2024 | | 68,40 | 68,40 | GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA. | 0,00 |
| 1946016-I | 00202546030700012501 | MIRIAM DA COSTA | 09/07/2024 | | 42,00 | 42,00 | GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA. | 0,00 |
| 1946024-I | 002025114473500000101 | SARA CORDEIRO DA SILVA | 09/07/2024 | | 42,00 | 42,00 | GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA. | 0,00 |
| 1946025-I | 002025114473500000103 | GABRIEL CORDEIRO PERELMUTR | 09/07/2024 | | 21,60 | 21,60 | GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA. | 0,00 |
| 1950727-I | 002025115757200000101 | PJ- DANIEL BOEING | 12/07/2024 | COB | 12,60 | 0,00 | PARC: 1 DE 1 - (42 / 1) = 42 X 0,3 = | 12,60 |
| 1951242-I | 002025113203900000102 | PJ- JAMERSON MATIAS DE SANTANA | 12/07/2024 | COB | 12,60 | 0,00 | PARC: 1 DE 1 - (42 / 1) = 42 X 0,3 = | 12,60 |
| 1953373-I | 002025115743500000101 | GABRIEL BARROSO DOS REIS | 15/07/2024 | | 10,20 | 10,20 | GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA. | 0,00 |
| 1953380-I | 002025115743500000101 | GABRIEL BARROSO DOS REIS | 15/07/2024 | | 42,00 | 42,00 | GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA. | 0,00 |
| 1954326-I | 002025029124400032006 | RAFAEL DONIZETI PEREIRA | 16/07/2024 | | 10,20 | 10,20 | GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA. | 0,00 |
| 1954435-I | 002025114473500000101 | SARA CORDEIRO DA SILVA | 16/07/2024 | | 18,30 | 18,30 | GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA. | 0,00 |

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 | 0,00 | 11,00 | 0,00 | 22,43 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 0,00 25,20 | | | | | | | |
| | Base Cálculo INSS PJ | % PJ | Total INSS PJ | | % PIS | Dedução PIS | Total PIS |
| Total Atos Complementares (AC) | 25,20 | 11,00 | 2,77 | | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Local Rede | | | | | | | |
| 0,00 0,00 | Base Cálculo INSS Benef | % Benef | Total INSS Benef | | % CONFINS | Dedução CONFINS | Total COFINS |
| Total Atos Co-participação (ACO) | 0,00 | 11,00 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Local Rede | | | | | % CSLL | Dedução CSLL | Total CSLL |
| 0,00 0,00 | | | | | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Total Atos Pós Pagamento (PP) | Total Contribuição INSS no Período | | | | | | |
| Local Rede | Valor | INSS Retido | | | | | |
| 0,00 0,00 | 0,00 | 0,00 | | | | | |
| Total Bruto de Guia(s) | | | | | Dedução Dependentes | | Demais taxas |
| 330,90 15 | | | | | 0,00 0 | | 0,00 |
| Total de Glosas | | | TOTAL INSS | | | | |
| 305,70 | | | 2,77 | | | | |
| Total de (Guias - Glosas) | | | | | | TOTAL LIQUIDO | |
| 25,20 | | | | | | R\$ 22,43 | |
| Total Ortodontia(s) | | | | | | | |
| 0,00 0 | | | | | | | |
| Total Crédito(s) | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| Total Débito(s) | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| Total Crédito/Débito | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| Total Bruto R\$ 25,20 | | | | | | | |

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO NUBANK

Agência: 0001

Conta Corrente: 130701786

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 |
| 1944703 | 002025114473500000101 | SARA CORDEIRO DA SILVA | 08/07/2024 |
| Procedimento: 81000030 | Aplicação: | Motivo da Glosa: 3011 | Descrição: 3011 - PROCEDIMENTO ODONTOLOGICO SEM REGISTRO DE EXECUCAO |
| Guia | Número Cartão | Nome do Beneficiário | Data |
| 1944706 | 00202546030700012501 | MIRIAM DA COSTA | 08/07/2024 |
| Procedimento: 81000030 | Aplicação: | Motivo da Glosa: 3011 | Descrição: 3011 - PROCEDIMENTO ODONTOLOGICO SEM REGISTRO DE EXECUCAO |
| Guia | Número Cartão | Nome do Beneficiário | Data |
| 1945096 | 002025114473500000102 | FELIPE CORDEIRO PERELMUTR | 09/07/2024 |
| Procedimento: 81000030 | Aplicação: | Motivo da Glosa: 1319 | Descrição: 1319 - GUIA SEM ASSINATURA DO ASSISTIDO |
| Guia | Número Cartão | Nome do Beneficiário | Data |
| 1945102 | 002025114473500000103 | GABRIEL CORDEIRO PERELMUTR | 09/07/2024 |
| Procedimento: 81000030 | Aplicação: | Motivo da Glosa: 1319 | Descrição: 1319 - GUIA SEM ASSINATURA DO ASSISTIDO |

| GUIAS GLOSADAS | | | | |
|------------------------|-----------------------|----------------------------|--|--|
| Guia | Número Cartão | Nome do Beneficiário | Data | |
| 1945119 | 002025114985800000105 | WILSON LUIZ BUCHELE FILHO | 09/07/2024 | |
| Procedimento: 81000030 | Aplicação: | Motivo da Glosa: 3011 | Descrição: 3011 - PROCEDIMENTO ODONTOLOGICO SEM REGISTRO DE EXECUCAO | |
| Guia | Número Cartão | Nome do Beneficiário | Data | |
| 1945962 | 002025114985800000105 | WILSON LUIZ BUCHELE FILHO | 09/07/2024 | |
| Procedimento: 85100200 | Aplicação: 21-M,P | Motivo da Glosa: 3011 | Descrição: 3011 - PROCEDIMENTO ODONTOLOGICO SEM REGISTRO DE EXECUCAO | |
| Procedimento: 84000198 | Aplicação: | Motivo da Glosa: 3011 | Descrição: 3011 - PROCEDIMENTO ODONTOLOGICO SEM REGISTRO DE EXECUCAO | |
| Guia | Número Cartão | Nome do Beneficiário | Data | |
| 1946016 | 00202546030700012501 | MIRIAM DA COSTA | 09/07/2024 | |
| Procedimento: 84000198 | Aplicação: | Motivo da Glosa: 3011 | Descrição: 3011 - PROCEDIMENTO ODONTOLOGICO SEM REGISTRO DE EXECUCAO | |
| Guia | Número Cartão | Nome do Beneficiário | Data | |
| 1946024 | 002025114473500000101 | SARA CORDEIRO DA SILVA | 09/07/2024 | |
| Procedimento: 84000198 | Aplicação: | Motivo da Glosa: 3011 | Descrição: 3011 - PROCEDIMENTO ODONTOLOGICO SEM REGISTRO DE EXECUCAO | |
| Guia | Número Cartão | Nome do Beneficiário | Data | |
| 1946025 | 002025114473500000103 | GABRIEL CORDEIRO PERELMUTR | 09/07/2024 | |
| Procedimento: 84000090 | Aplicação: | Motivo da Glosa: 1319 | Descrição: 1319 - GUIA SEM ASSINATURA DO ASSISTIDO | |
| Guia | Número Cartão | Nome do Beneficiário | Data | |
| 1953373 | 002025115743500000101 | GABRIEL BARROSO DOS REIS | 15/07/2024 | |
| Procedimento: 81000030 | Aplicação: | Motivo da Glosa: 1319 | Descrição: 1319 - GUIA SEM ASSINATURA DO ASSISTIDO | |
| Guia | Número Cartão | Nome do Beneficiário | Data | |
| 1953380 | 002025115743500000101 | GABRIEL BARROSO DOS REIS | 15/07/2024 | |
| Procedimento: 84000198 | Aplicação: | Motivo da Glosa: 1319 | Descrição: 1319 - GUIA SEM ASSINATURA DO ASSISTIDO | |
| Guia | Número Cartão | Nome do Beneficiário | Data | |
| 1954326 | 002025029124400032006 | RAFAEL DONIZETI PEREIRA | 16/07/2024 | |
| Procedimento: 81000030 | Aplicação: | Motivo da Glosa: 1319 | Descrição: 1319 - GUIA SEM ASSINATURA DO ASSISTIDO | |
| Guia | Número Cartão | Nome do Beneficiário | Data | |
| 1954435 | 002025114473500000101 | SARA CORDEIRO DA SILVA | 16/07/2024 | |
| Procedimento: 85100196 | Aplicação: 24-P | Motivo da Glosa: 1319 | Descrição: 1319 - GUIA SEM ASSINATURA DO ASSISTIDO | |