

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: JANEIRO/2024

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: CLINICA ODONTOLOGICA R RIBEIRO LTD

CNPJ: 51199361000140 (ODONTO RIBEIRO MAIS)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 51075/RJ - RODRIGO ALVES RIBEIRO (26946) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
1669240-I	00202550301800000103	PJ - ALAN JACKSON MENDES MONTEIRO	31/10/2023	COB	555,00	375,60	PARC: 1 DE 1 - ( 598 / 1 ) = 598 X 0,3 =	179,40
1702619-I	00202551994300000101	PJ - ROSANA MACHADO CASTRO	29/11/2023	COB	187,80	141,60	PARC: 1 DE 1 - ( 154 / 1 ) = 154 X 0,3 =	46,20
1719297-I	00202544811800000101	PJ - SERGIO REGINALDO DE ASSIS	14/12/2023	COB	26,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 88 / 1 ) = 88 X 0,3 =	26,40

Cirurgião Dentista: 37085/RJ - FLAVIA TURL SOARES DE SA (26951) - PRESTADOR

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
1674462-I	00202554414800000101	EB - DIOGO ANDRADE DE SOUZA	06/11/2023		135,90	135,90	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00
1683256-I	00202554414800000101	EB - DIOGO ANDRADE DE SOUZA	13/11/2023		141,60	141,60	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00

Cirurgião Dentista: 52173/RJ - VICTORIA MAZZOLENI DE SOUZA BARROS (26952) - PRESTADOR

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
1688102-I	00202554227800000101	PJ - IARA DA CONCEICAO SILVA	17/11/2023	COB	63,00	26,40	PARC: 1 DE 1 - ( 122 / 1 ) = 122 X 0,3 =	36,60
1701845-I	00202554227800000101	PJ - IARA DA CONCEICAO SILVA	29/11/2023	COB	43,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 144 / 1 ) = 144 X 0,3 =	43,20

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	331,80	0,00	0,00	0,00
0,00 331,80							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	331,80	0,00	0,00		0,65	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		3,00	0,00	0,00
0,00 0,00							
Total Atos Pós Pagamento (PP)					% CSLL	Dedução CSLL	Total CSLL
Local Rede					1,00	0,00	0,00
0,00 0,00							
Total Bruto de Guia(s)	Total Contribuição INSS no Período				Dedução Dependentes		Demais taxas
1.152,90 7	Valor		INSS Retido		0,00 0		
	0,00		0,00				
Total de Glosas	TOTAL INSS		0,00				
821,10							
Total de (Guias - Glosas)					TOTAL LIQUIDO		
331,80					R\$ 331,80		
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 331,80							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO C6 S.A

Agência: 0001

Conta Corrente: 277368413

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
1669240	00202550301800000103	ALAN JACKSON MENDES MONTEIRO	31/10/2023
Procedimento: 85400084	Aplicação: 13	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)
Procedimento: 85400084	Aplicação: 14	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)
Procedimento: 85400114	Aplicação: 13	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)
Procedimento: 85400149	Aplicação: 14	Motivo da Glosa: 3067	Descrição: 3067 - RADIOGRAFIA/FOTO FINAL NÃO ENVIADA
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
1674462	00202554414800000101	DIOGO ANDRADE DE SOUZA	06/11/2023
Procedimento: 85400084	Aplicação: 26	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)
Procedimento: 85400220	Aplicação: 26	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
1683256	00202554414800000101	DIOGO ANDRADE DE SOUZA	13/11/2023

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: JANEIRO/2024

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

GUIAS GLOSADAS

Procedimento: 85400149 Aplicação: 26 Motivo da Glosa: 3040 Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
1688102	00202554227800000101	IARA DA CONCEICAO SILVA	17/11/2023
Procedimento: 85100200	Aplicação: 27-M,P	Motivo da Glosa: 3081	Descrição: 3081 - RADIOGRAFIA/FOTO INICIAL NÃO ENVIADA

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
1702619	00202551994300000101	ROSANA MACHADO CASTRO	29/11/2023
Procedimento: 85400114	Aplicação: 21	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)