

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: FEVEREIRO/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
1693489-I	00202578891700000101	PJ - ADRIANE APARECIDA GLOVACKI DOS REIS	22/11/2023	COB	4,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (14 / 1) = 14 X 0,3 =	4,20
1695831-I	00202578891700000101	PJ - ADRIANE APARECIDA GLOVACKI DOS REIS	24/11/2023	COB	105,90	77,40	PARC: 1 DE 1 - (95 / 1) = 95 X 0,3 =	28,50
1739813-I	00202578891700000102	PJ - SANTIAGO MATEUS DOS REIS	12/01/2024	COB	46,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (154 / 1) = 154 X 0,3 =	46,20
1747939-I	002025110140300040501	PJ - ALEXSANDER MULATI	19/01/2024	COB	10,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,3 =	10,20
1748004-I	002025110140300101002	PJ - GUILHERME LOPES DOS SANTOS	19/01/2024	COB	10,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,3 =	10,20
1751398-I	002025110140300040501	PJ - ALEXSANDER MULATI	22/01/2024	COB	68,40	26,40	PARC: 1 DE 1 - (140 / 1) = 140 X 0,3 =	42,00
1751860-I	00202554036300027701	PJ - THAINAN FERNANDO RAMINELLI	22/01/2024	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: FEVEREIRO/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	151,50	0,00	0,00	0,00
0,00 151,50							
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)					% CSLL	Dedução CSLL	Total CSLL
Local Rede					0,00	0,00	0,00
0,00 0,00							
Total Bruto de Guia(s)	Total Contribuição INSS no Período						
255,30 7	Valor INSS Retido						
	0,00 0,00						
Total de Glosas							
103,80							
Total de (Guias - Glosas)							
151,50							
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 151,50							

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

Data do Crédito: 29/02/2024

Banco: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Agência: 1861

Conta Corrente: 850

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
1695831	00202578891700000101	ADRIANE APARECIDA GLOVACKI DOS REIS	24/11/2023
Procedimento: 85200166	Aplicação: 25	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
1751398	002025110140300040501	ALEXSANDER MULATI	22/01/2024
Procedimento: 85100200	Aplicação: 47-D,V	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)