

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2023

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: CAMARGO, SIMPLICIO & TAVARES ODONTOLOGIA LTDA

CNPJ: 49168229000129 (CAMARGO, SIMPLICIO & TAVARES ODONTOLOGIA LTDA)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 25002/PR - BIANCA ROCHA SIMPLICIO (25310) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
1524043-I	00202502683600802403	PJ - JULIA STHEFFANY VITOR DOS SANTOS	10/07/2023 COB		36,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 122 / 1 ) = 122 X 0,3 =	36,60
1526217-I	00202502683600600203	EB - GUILHERME HUDSON KABROSKI GOMES	11/07/2023		26,40	26,40	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APÓS CONCLUIDA.	0,00
1526257-I	00202502683600802403	PJ - JULIA STHEFFANY VITOR DOS SANTOS	11/07/2023 COB		42,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 140 / 1 ) = 140 X 0,3 =	42,00
1527718-I	00202511804100048101	PJ - VANDERLI REGINA CONCEICAO	12/07/2023 COB		91,50	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 305 / 1 ) = 305 X 0,3 =	91,50
1527733-I	00202511804100048102	PJ - LARA THAEMY CONCEICAO CALAZANS	12/07/2023 COB		70,50	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 235 / 1 ) = 235 X 0,3 =	70,50
1528955-I	00202502683600493803	PJ - MATHEUS ANTONIO RODRIGUES DOS SANTOS	13/07/2023 COB		46,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 156 / 1 ) = 156 X 0,3 =	46,80
1529464-I	00202502683600493803	PJ - MATHEUS ANTONIO RODRIGUES DOS SANTOS	13/07/2023 COB		42,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 140 / 1 ) = 140 X 0,3 =	42,00
1531023-I	00202536133200050201	PJ - SILVIO JOSE DE SOUZA	14/07/2023 COB		108,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 361 / 1 ) = 361 X 0,3 =	108,30
1533396-I	00202518900501141801	PJ - ROSANA XAVIER LUIZ	17/07/2023 COB		10,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 34 / 1 ) = 34 X 0,3 =	10,20
1538738-I	00202526721700000501	PJ - LUCIANEIS RODRIGUES DA SILVA	20/07/2023 COB		53,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 178 / 1 ) = 178 X 0,3 =	53,40
1539313-I	00202518900501141801	PJ - ROSANA XAVIER LUIZ	21/07/2023 COB		18,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 61 / 1 ) = 61 X 0,3 =	18,30
1546689-I	00202536133200046701	PJ - MARIA INGLEZ MACHADO	26/07/2023 COB		28,50	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 95 / 1 ) = 95 X 0,3 =	28,50
1546722-I	00202558317400000101	PJ - ELIAS MARINATO ABREU	26/07/2023 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: SETEMBRO/2023

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	591,30	0,00	0,00	591,30	0,00	0,00	0,00
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede 0,00	591,30	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 0,00	0,00	Valor	INSS Retido		0,00	0,00	0,00
Total Bruto de Guia(s)					Dedução Dependentes		Demais taxes
617,70	13				0,00	0	
Total de Glosas			TOTAL INSS				
26,40			0,00				
Total de (Guias - Glosas)							TOTAL LIQUIDO
591,30							R\$ 591,30
Total Ortodontia(s)							
0,00	0						
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 591,30							

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

Data do Crédito: 30/09/2023

Banco: BANCO ITAU UNIBANCO S.A.

Agência: 0083

Conta Corrente: 990671

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
1526217	00202502683600600203	GUILHERME HUDSON KABROSKI GOMES	11/07/2023
Procedimento: 85100200	Aplicação: 25-D,O	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)