

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2023

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: INOVAR CENTRO DE ATENDIMENTO MEDICO, ODONTOLOGICO, VACINACAO

CNPJ: 36568198000151 (INOVAR)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 47465/MG - PAULA LANNA NOGUEIRA (18760) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
1515433-I	00202543991800113903	PJ - BARBARA EMANUELLY RODRIGUES DOS SANTOS	03/07/2023	COB	44,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (88 / 1) = 88 X 0,5 =	44,00
1515563-I	00202540864600000101	PJ - CLEMER DE PAULA TEIXEIRA	03/07/2023	COB	61,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (122 / 1) = 122 X 0,5 =	61,00
1526207-I	00202543991800029604	PJ - DAVI MACHADO DE OLIVEIRA	11/07/2023	COB	53,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (106 / 1) = 106 X 0,5 =	53,00
1543683-I	00202558192000000101	PJ - CASSIA VALERIA FIGUEREDO MOREIRA	24/07/2023	COB	89,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,5 =	89,00
1543883-I	00202543991800029602	PJ - GRAZIELI P MARTINS MACHADO DE OLIVEIRA	24/07/2023	COB	89,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,5 =	89,00
1543899-I	00202543991800029604	PJ - DAVI MACHADO DE OLIVEIRA	24/07/2023	COB	118,50	0,00	PARC: 1 DE 1 - (237 / 1) = 237 X 0,5 =	118,50
1544519-I	00202557845100000101	PJ - WARLEI VIEIRA PAIXAO	25/07/2023	COB	72,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (144 / 1) = 144 X 0,5 =	72,00
1561761-I	00202543991700009303	PJ - ESTEVAO ABREU ANDRADE	07/08/2023	COB	17,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,5 =	17,00
1578995-I	00202543991800244604	PJ - NOAH MIGUEL AMORIM ROCHA	21/08/2023	COB	123,00	70,00	PARC: 1 DE 1 - (106 / 1) = 106 X 0,5 =	53,00
1579010-I	00202543991800244603	PJ - SARAH VITORIA AMORIM ROCHA	21/08/2023	COB	123,00	70,00	PARC: 1 DE 1 - (106 / 1) = 106 X 0,5 =	53,00

Cirurgião Dentista: 59224/MG - CARINA FIGUEIREDO TACCHI CAMPOS (20197) - PRESTADOR

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
1512503-I	00202557161900000101	PJ - GABRIELA HELENA GUIEIRO	30/06/2023	COB	61,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (122 / 1) = 122 X 0,5 =	61,00
1529504-I	00202543991800242801	PJ - NATHIELLY FREITAS MARINHO	13/07/2023	COB	30,50	0,00	PARC: 1 DE 1 - (61 / 1) = 61 X 0,5 =	30,50
1534392-I	00202546297400000105	PJ - RENATA APARECIDA REIS	18/07/2023	COB	88,00	44,00	PARC: 1 DE 1 - (88 / 1) = 88 X 0,5 =	44,00
1535788-I	00202543991800250801	PJ - DAVI GABRIEL NERES DE JESUS	19/07/2023	COB	89,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,5 =	89,00
1535942-I	00202543991800250801	PJ - DAVI GABRIEL NERES DE JESUS	19/07/2023	COB	44,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (88 / 1) = 88 X 0,5 =	44,00
1538755-I	00202543991800047402	PJ - DANIELA CRISTINA DE MOURA OLIVEIRA	20/07/2023	COB	89,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,5 =	89,00
1541952-I	00202543991800047402	PJ - DANIELA CRISTINA DE MOURA OLIVEIRA	21/07/2023	COB	44,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (88 / 1) = 88 X 0,5 =	44,00
1541955-I	00202543991800047402	PJ - DANIELA CRISTINA DE MOURA OLIVEIRA	21/07/2023	COB	88,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (176 / 1) = 176 X 0,5 =	88,00

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 1.139,00		0,00	0,00	1.139,00	1,50	0,00	17,08
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede 0,00 0,00	1.139,00	0,00	0,00		0,65	0,00	7,40
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		3,00	0,00	34,18
Total Atos Pós Pagamento (PP)			Total Contribuição INSS no Período		% CSLL	Dedução CSLL	Total CSLL
Local Rede 0,00 0,00		Valor	INSS Retido		1,00	0,00	11,40
Total Bruto de Guia(s)					Dedução Dependentes		Demais taxes
1.323,00 18					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
184,00			0,00				
Total de (Guias - Glosas)							
1.139,00							
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 1.139,00							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO COOPERATIVO SICREDI SA BANSICREDI

Agência: 0258

Conta Corrente: 637803

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
1534392	00202546297400000105	RENATA APARECIDA REIS GUIEIRO	18/07/2023
Procedimento: 85100200	Aplicação: 44-M,V	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
1578995	00202543991800244604	NOAH MIGUEL AMORIM ROCHA	21/08/2023
Procedimento: 84000198	Aplicação:	Motivo da Glosa: 3008	Descrição: 3008 - COBRANCA DE PROCEDIMENTO ODONTOLOGICO INCLUSO NO PROCEDIMENTO PRINCIPAL
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
1579010	00202543991800244603	SARAH VITORIA AMORIM ROCHA	21/08/2023
Procedimento: 84000198	Aplicação:	Motivo da Glosa: 3008	Descrição: 3008 - COBRANCA DE PROCEDIMENTO ODONTOLOGICO INCLUSO NO PROCEDIMENTO PRINCIPAL

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2023

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Resumo do Pagamento

Total Atos Cobertos (COB)	Base Cálculo INSS PF	% PF	Total INSS PF	Base Cálculo	% IRRF	Dedução IRRF	Total IRRF
Local Rede Prestadora 0,00 1.139,00		0,00	0,00	1.139,00	1,50	0,00	17,08
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede 0,00 0,00	1.139,00	0,00	0,00		0,65	0,00	7,40
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		3,00	0,00	34,18
Total Atos Pós Pagamento (PP)			Total Contribuição INSS no Período		% CSLL	Dedução CSLL	Total CSLL
Local Rede 0,00 0,00		Valor	INSS Retido		1,00	0,00	11,40
Total Bruto de Guia(s) 1.323,00 18					Dedução Dependentes		Demais taxas
Total de Glosas 184,00			TOTAL INSS	0,00	0,00 0		
Total de (Guias - Glosas) 1.139,00							TOTAL LIQUIDO
Total Ortodontia(s) 0,00 0							R\$ 1.068,94
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 1.139,00							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO COOPERATIVO SICREDI SA BANSICREDI

Agência: 0258

Conta Corrente: 637803