

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: JUNHO/2024

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: ODONTO SMILE FACIL ODONTOLOGIA ESPECIALIZADA LTDA

CNPJ: 35385413000116 (ODONTO FACIL)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 109724/SP - ROSANGELA GUEDES UMEKI CIDADE (25632) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
1804124-I	00202568036000000104	PJ - HELLEN CRISTINA DOS SANTOS	06/03/2024	COB	87,60	43,80	PARC: 1 DE 1 - (146 / 1) = 146 X 0,3 =	43,80
1808823-I	00202526596900000101	PJ - ANDRE GARCIA GUEDES	11/03/2024	COB	43,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (144 / 1) = 144 X 0,3 =	43,20
1823629-I	002025111845200000102	PJ - DANIELA CAETANO DE OLIVEIRA	21/03/2024	COB	65,70	0,00	PARC: 1 DE 1 - (219 / 1) = 219 X 0,3 =	65,70
1823654-I	00202526596900000101	PJ - ANDRE GARCIA GUEDES	21/03/2024	COB	79,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (264 / 1) = 264 X 0,3 =	79,20
1844799-I	00202510550602144604	PJ - AYESHA GARCES DA CONCEICAO	10/04/2024	COB	42,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (140 / 1) = 140 X 0,3 =	42,00
1847013-I	00202510550601736703	PJ - VICTOR DE SOUZA PEREIRA	11/04/2024	COB	53,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,3 =	53,40
1847019-I	00202510550601736704	PJ - PAMELA DE SOUZA PEREIRA	11/04/2024	COB	53,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,3 =	53,40
1862844-I	002025111888000000104	PJ - HELOISA SILVA BISPO	25/04/2024	COB	10,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,3 =	10,20
1866485-I	00202552227900000101	PJ - CARINNY BERGMAM BOZZA	29/04/2024	COB	10,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,3 =	10,20
1870146-I	002025114157400000102	PJ - VANESSA RAYANA SANTOS OLIVEIRA	02/05/2024	COB	10,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,3 =	10,20
1871649-I	00202552227900000101	PJ - CARINNY BERGMAM BOZZA	03/05/2024	COB	89,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (298 / 1) = 298 X 0,3 =	89,40
1876651-I	00202552227900000101	PJ - CARINNY BERGMAM BOZZA	08/05/2024	COB	36,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (122 / 1) = 122 X 0,3 =	36,60

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	537,30	0,00	0,00	0,00
0,00 537,30							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	537,30	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)	Total Contribuição INSS no Período				% CSLL	Dedução CSLL	Total CSLL
Local Rede	Valor INSS Retido				0,00	0,00	0,00
0,00 0,00	0,00 0,00						
Total Bruto de Guia(s)					Dedução Dependentes		Demais taxas
581,10 12					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
43,80			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
537,30						R\$ 537,30	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 537,30							

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

Data do Crédito: 30/06/2024

Banco: BANCO C6 S.A

Agência: 0001

Conta Corrente: 255518340

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
1804124	00202568036000000104	PJ - HELLEN CRISTINA DOS SANTOS	06/03/2024
Procedimento: 82000859	Aplicação: 25	Motivo da Glosa: 3011	Descrição: 3011 - PROCEDIMENTO ODONTOLOGICO SEM REGISTRO DE EXECUCAO
Procedimento: 82000859	Aplicação: 26	Motivo da Glosa: 3011	Descrição: 3011 - PROCEDIMENTO ODONTOLOGICO SEM REGISTRO DE EXECUCAO