

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	00202511188800000104	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

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: JUNHO/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	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					
Local Rede	Valor	INSS Retido					
0,00 0,00	0,00	0,00					
Total Bruto de Guia(s)				Dedução Dependentes			Demais taxes
581,10 12				0,00 0			
Total de Glosas		TOTAL INSS					
43,80		0,00					
Total de (Guias - Glosas)							
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](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
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