

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: AGOSTO/2023

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: ENTREDENTES CONSULTORIO ODONTOLOGICO SS

CNPJ: 31577432000193 (ENTREDENTES CONSULTORIO ODONTOLOGICO)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 11187/SC - LEONORA SOUTO NUNES (18551) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
1485219-I	00202548026400000101	PJ - ELTON JOSE FORESTER	09/06/2023	COB	71,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 178 / 1 ) = 178 X 0,4 =	71,20
1485225-I	00202548026400000103	PJ - JONATHAN DAMACENO	09/06/2023	COB	69,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 174 / 1 ) = 174 X 0,4 =	69,60
1485228-I	00202548026400000104	PJ - GUSTAVO JOSE FORESTER	09/06/2023	COB	69,60	56,00	PARC: 1 DE 1 - ( 34 / 1 ) = 34 X 0,4 =	13,60
1492592-I	00202528270200000102	PJ - SIDNEI WESTPHAL TANCREDO	16/06/2023	COB	71,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 178 / 1 ) = 178 X 0,4 =	71,20
1509095-I	00202556035700000101	PJ - DENISE MARIA GUEDES	28/06/2023	COB	71,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 178 / 1 ) = 178 X 0,4 =	71,20
1511144-I	00202548102000001102	PJ - BRENDA CARLA FERREIRA MOURAO	29/06/2023	COB	57,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 144 / 1 ) = 144 X 0,4 =	57,60
1514244-I	00202529124400018601	PJ - ERIKA DA SILVA FERREIRA	03/07/2023	COB	57,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 144 / 1 ) = 144 X 0,4 =	57,60
1515611-I	00202529124400018601	PJ - ERIKA DA SILVA FERREIRA	03/07/2023	COB	13,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 34 / 1 ) = 34 X 0,4 =	13,60
1519289-I	00202540617000000103	PJ - FERNANDO DOVAI BARBOSA	05/07/2023	COB	71,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 178 / 1 ) = 178 X 0,4 =	71,20
1520790-I	00202540617000000103	PJ - FERNANDO DOVAI BARBOSA	06/07/2023	COB	48,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 122 / 1 ) = 122 X 0,4 =	48,80
1520818-I	00202558252400000102	PJ - CRISTIAN CARLOS PERRONI	06/07/2023	COB	71,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 178 / 1 ) = 178 X 0,4 =	71,20
1520825-I	00202558252400000101	PJ - BRUNA SAMIRA VITORIO	06/07/2023	COB	71,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 178 / 1 ) = 178 X 0,4 =	71,20
1522510-I	00202556035700000101	PJ - DENISE MARIA GUEDES	07/07/2023	COB	48,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 122 / 1 ) = 122 X 0,4 =	48,80
1531075-I	00202547509600000601	PJ - STEPHANIE TEIXEIRA DA SILVA	14/07/2023	COB	71,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 178 / 1 ) = 178 X 0,4 =	71,20
1531078-I	00202557816800061301	PJ - JEAN CARLO SIMA	14/07/2023	COB	71,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 178 / 1 ) = 178 X 0,4 =	71,20
1534001-I	00202529124400019201	PJ - REYDER SOUZA MORAIS	18/07/2023	COB	71,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 178 / 1 ) = 178 X 0,4 =	71,20
1535311-I	00202532393200018501	PJ - ARIANNE CRISTINI FERNANDES COSTA GOMES	18/07/2023	COB	71,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 178 / 1 ) = 178 X 0,4 =	71,20
1538385-I	00202532393200001901	PJ - NICOLI CAROLINI CHAVEZ LUIZ	20/07/2023	COB	48,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 122 / 1 ) = 122 X 0,4 =	48,80

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	1.070,40	0,00	0,00	0,00
0,00 1.070,40							
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)	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							
Total Bruto de Guia(s)					Dedução Dependentes		Demais taxas
1.126,40 18					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
56,00			0,00				
Total de (Guias - Glosas)							TOTAL LIQUIDO
1.070,40							R\$ 1.070,40
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 1.070,40							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO ITAU UNIBANCO S.A.

Agência: 1570

Conta Corrente: 405439

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
1485228	00202548026400000104	GUSTAVO JOSE FORESTER	09/06/2023
Procedimento: 84000198	Aplicação: 011	Motivo da Glosa: 3008	Descrição: 3008 - COBRANCA DE PROCEDIMENTO ODONTOLOGICO INCLUSO NO PROCEDIMENTO PRINCIPAL
Procedimento: 84000198	Aplicação: 012	Motivo da Glosa: 3008	Descrição: 3008 - COBRANCA DE PROCEDIMENTO ODONTOLOGICO INCLUSO NO PROCEDIMENTO PRINCIPAL
Procedimento: 84000198	Aplicação: 013	Motivo da Glosa: 3008	Descrição: 3008 - COBRANCA DE PROCEDIMENTO ODONTOLOGICO INCLUSO NO PROCEDIMENTO PRINCIPAL
Procedimento: 84000198	Aplicação: 014	Motivo da Glosa: 3008	Descrição: 3008 - COBRANCA DE PROCEDIMENTO ODONTOLOGICO INCLUSO NO PROCEDIMENTO PRINCIPAL

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: AGOSTO/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	0,00	1.070,40	0,00	0,00	0,00
0,00 1.070,40							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	1.070,40	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
1.126,40 18					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
56,00			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
1.070,40						R\$ 1.070,40	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 1.070,40							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO ITAU UNIBANCO S.A.

Agência: 1570

Conta Corrente: 405439