

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: JANEIRO/2024

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: SO ODONTO CLINICA ODONTOLOGICA LTDA

CNPJ: 04819878000104 (SO ODONTO)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 4192/RS - JOSE URBANO MARTINI SCHUH RUCKER (19106) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
1627683-I	00202540035800000101	PJ - JOAO BATISTA PASSOS DE OLIVEIRA	27/09/2023	COB	48,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (88 / 1) = 88 X 0,55 =	48,40
1641738-I	00202561848900000105	EB - ISABELLA SOARES ROGOWSKI	09/10/2023		293,15	293,15	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00
1660194-I	00202555774400000101	EB - LUIS FILIPE PEREIRA GODINHO	24/10/2023		293,15	293,15	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00
1664972-I	00202540035800000101	PJ - JOAO BATISTA PASSOS DE OLIVEIRA	27/10/2023	COB	293,15	0,00	PARC: 1 DE 1 - (533 / 1) = 533 X 0,55 =	293,15
1673627-I	00202567387600000101	PJ - MARCIELA DANIELLE DOS SANTOS MARQUES	06/11/2023	COB	141,90	0,00	PARC: 1 DE 1 - (258 / 1) = 258 X 0,55 =	141,90
1680802-I	00202555958900000101	PJ - PEDRO ALEXANDRE MILITZ MACIEL	10/11/2023	COB	134,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (244 / 1) = 244 X 0,55 =	134,20
1680926-I	00202555225000000101	PJ - FRANCIELLE FELIX DA SILVA	10/11/2023	COB	141,90	0,00	PARC: 1 DE 1 - (258 / 1) = 258 X 0,55 =	141,90
1686863-I	00202578748900000101	PJ - DAIANE JUSTO FERNANDES	16/11/2023	COB	18,70	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,55 =	18,70
1688184-I	00202578748900000101	PJ - DAIANE JUSTO FERNANDES	17/11/2023	COB	141,90	0,00	PARC: 1 DE 1 - (258 / 1) = 258 X 0,55 =	141,90
1695955-I	00202557828500000101	PJ - MARA RUBIA FERREIRA ALVES	24/11/2023	COB	79,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (144 / 1) = 144 X 0,55 =	79,20
1696209-I	00202556440000000101	EB - FABRICIO ALMEIDA DUTRA	24/11/2023		293,15	293,15	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00
1696249-I	00202568034900000101	PJ - FABIELE SANABRE RODRIGUES	24/11/2023	COB	79,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (144 / 1) = 144 X 0,55 =	79,20
1705188-I	00202547517900000101	PJ - JOSEANE SEVERO FRANCO	01/12/2023	COB	48,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (88 / 1) = 88 X 0,55 =	48,40
1705193-I	00202561894900000101	PJ - NEIDE TERESINHA VARGAS SOARES DE OLIVEIR	01/12/2023	COB	33,55	0,00	PARC: 1 DE 1 - (61 / 1) = 61 X 0,55 =	33,55
1705197-I	00202536553600000101	PJ - LILIAN GREICI VALIN LOURENCO	01/12/2023	COB	183,15	0,00	PARC: 1 DE 1 - (333 / 1) = 333 X 0,55 =	183,15
1709425-I	00202578415400000104	PJ - LUIS EDUARDO DOS SANTOS COELHO	06/12/2023	COB	18,70	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,55 =	18,70
1709429-I	00202578415400000101	PJ - ANDREIA BERNARDES MACHADO	06/12/2023	COB	18,70	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,55 =	18,70
1712772-I	00202544571400000101	PJ - IDA REGINA DA SILVA BURMANN HOEHR	08/12/2023	COB	48,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (88 / 1) = 88 X 0,55 =	48,40
1714324-I	00202567387600000101	PJ - MARCIELA DANIELLE DOS SANTOS MARQUES	11/12/2023	COB	48,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (88 / 1) = 88 X 0,55 =	48,40
1718114-I	0020251085776000000101	PJ - ANA LUCIA PASSOS DE LIMA	13/12/2023	COB	18,70	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,55 =	18,70
1723341-I	0020251085776000000101	PJ - ANA LUCIA PASSOS DE LIMA	19/12/2023	COB	141,90	0,00	PARC: 1 DE 1 - (258 / 1) = 258 X 0,55 =	141,90
1723473-I	00202562071200000101	PJ - FLAVIO RONALDO DOS SANTOS SARAIVA	19/12/2023	COB	141,90	0,00	PARC: 1 DE 1 - (258 / 1) = 258 X 0,55 =	141,90
1727773-I	00202527919200014303	PJ - LILIANI DIAS	27/12/2023	COB	18,70	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,55 =	18,70

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: JANEIRO/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	1.799,05	1,50	0,00	26,99
0,00 1.799,05							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	1.799,05	0,00	0,00		0,65	0,00	11,69
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		3,00	0,00	53,97
0,00 0,00							
Total Atos Pós Pagamento (PP)	Total Contribuição INSS no Período				% CSLL	Dedução CSLL	Total CSLL
Local Rede	Valor INSS Retido				1,00	0,00	17,99
0,00 0,00	0,00 0,00						
Total Bruto de Guia(s)					Dedução Dependentes		Demais taxas
2.678,50 23					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
879,45			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
1.799,05						R\$ 1.688,41	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 1.799,05							

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

Data do Crédito:

Banco: FIDUCIA SCM

Agência: 0001

Conta Corrente: 786806

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
1641738	00202561848900000105	ISABELLA SOARES ROGOWSKI	09/10/2023
Procedimento: 85200158	Aplicação: 26	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
1660194	00202555774400000101	LUIS FILIPE PEREIRA GODINHO	24/10/2023
Procedimento: 85200158	Aplicação: 46	Motivo da Glosa: 3068	Descrição: 3068 - RADIOGRAFIA FINAL SEM DISSOCIAÇÃO DOS CONDUTOS
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
1696209	00202556440000000101	FABRICIO ALMEIDA DUTRA	24/11/2023
Procedimento: 85200158	Aplicação: 37	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)