

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: DEZEMBRO/2023

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: MARIELLE DO C ABREU E PAMELA F DE S QUEIROZ LTDA

CNPJ: 50137994000160 (ORALCARE)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 6666/MS - MARIELLE DO CARMO ABREU (25725) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
1673021-I	00202511562300001901	PJ - OTAVIO AUGUSTO BEZERRA GOMES	04/11/2023	COB	87,60	77,40	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,3 =	10,20
1681727-I	00202571817700000101	PJ - ANDREA CASSIA NEVES DE AZEVEDO	11/11/2023	COB	99,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (332 / 1) = 332 X 0,3 =	99,60
1681731-I	00202552611900002701	PJ - LUCIANA DE MATOS SILVA	11/11/2023	COB	313,50	0,00	PARC: 1 DE 1 - (1045 / 1) = 1045 X 0,3 =	313,50
1681735-I	00202568174400000101	PJ - SILVANO CARDOSO ALVES	11/11/2023	COB	189,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (630 / 1) = 630 X 0,3 =	189,00
1681739-I	00202568174400000102	PJ - THAYNARA DE LIMA ALVES	11/11/2023	COB	144,30	18,30	PARC: 1 DE 1 - (420 / 1) = 420 X 0,3 =	126,00
1681769-I	00202567432200000101	PJ - ANDREZZA BATISTA RIBEIRO	11/11/2023	COB	79,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (264 / 1) = 264 X 0,3 =	79,20
1689609-I	00202511562300001901	PJ - OTAVIO AUGUSTO BEZERRA GOMES	20/11/2023	COB	26,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (88 / 1) = 88 X 0,3 =	26,40
1689614-I	00202500008500111101	PJ - MARIA RANIERICA DA SILVA	20/11/2023	COB	105,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (352 / 1) = 352 X 0,3 =	105,60
1689616-I	00202578959100000101	PJ - LANNA NICOLLY SILVA	20/11/2023	COB	53,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,3 =	53,40
1689627-I	00202578957200000101	PJ - SHEILA SILVA MACHADO	20/11/2023	COB	53,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,3 =	53,40
1695225-I	00202578959100000101	PJ - LANNA NICOLLY SILVA	23/11/2023	COB	142,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (474 / 1) = 474 X 0,3 =	142,20
1697642-I	00202558081500000101	PJ - MARIA ROSA DOS SANTOS	25/11/2023	COB	146,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (488 / 1) = 488 X 0,3 =	146,40

Cirurgião Dentista: 7005/MS - PAMELA FERREIRA DE SA QUEIROZ (25726) - PRESTADOR

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
1647525-I-G	00202529844800005202	PJ - JOLICE OLIVEIRA DA SILVA GOGOLA	16/10/2023	COB	114,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (380 / 1) = 380 X 0,3 =	114,00
1670805-I	00202557206700000101	PJ - KAREN LAYS RORIZ RODRIGUES	01/11/2023	COB	53,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,3 =	53,40
1675671-I	00202538476300002002	PJ - MADALENA DA SILVA	07/11/2023	COB	53,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,3 =	53,40
1684444-I-G	00202558112900000101	PJ - ALEX DIOGO DOS SANTOS FERREIRA	14/11/2023	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: DEZEMBRO/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	0,00	1.602,30	0,00	0,00	0,00
0,00 1.602,30							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	1.602,30	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			
1.698,00 16				0,00 0			
Total de Glosas		TOTAL INSS	0,00				
95,70							
Total de (Guias - Glosas)							
1.602,30							
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 1.602,30							

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

Data do Crédito:

Banco: PAGSEGURO INTERNET S/A

Agência: 0001

Conta Corrente: 465981579

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
1673021	00202511562300001901	OTAVIO AUGUSTO BEZERRA GOMES	04/11/2023
Procedimento: 85200166	Aplicação: 25	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
1681739	00202568174400000102	THAYNARA DE LIMA ALVES	11/11/2023
Procedimento: 85100196	Aplicação: 12-V	Motivo da Glosa: 1319	Descrição: 1319 - GUIA SEM ASSINATURA DO ASSISTIDO