

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2023

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: WILLIAN PEREIRA LIMA LTDA

CNPJ: 45032838000103 (ESPACO ODONTO)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 55252/MG - WILLIAN PEREIRA LIMA (23361) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
1488068-I	0020255231600000101	EB - MARIA NAZARE ROSENDO DE MELO	13/06/2023		165,20	165,20	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00
1494954-I	00202555215500000101	PJ - ROBERTA CAROLINE RODRIGUES	19/06/2023	COB	121,45	0,00	PARC: 1 DE 1 - (347 / 1) = 347 X 0,35 =	121,45
1543210-I	00202555378000000102	PJ - VICTOR GABRIEL PASSOS ANTONIO	24/07/2023	COB	30,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (88 / 1) = 88 X 0,35 =	30,80
1543236-I	00202558500800000102	PJ - LUCAS OLEGARIO VIEIRA DA LUZ	24/07/2023	COB	91,70	49,00	PARC: 1 DE 1 - (122 / 1) = 122 X 0,35 =	42,70
1551904-I	00202557015200000104	PJ - CAROLINA PATRICIA DE SOUZA	31/07/2023	COB	62,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,35 =	62,30
1571272-I	00202557761200000101	PJ - PABLO AUGUSTO DE OLIVEIRA	15/08/2023	COB	64,05	0,00	PARC: 1 DE 1 - (183 / 1) = 183 X 0,35 =	64,05

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	321,30	0,00	0,00	0,00
0,00 321,30							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	321,30	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
535,50 6					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
214,20			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
321,30						R\$ 321,30	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 321,30							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO C6 S.A

Agência: 0001

Conta Corrente: 198951752

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

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2023

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

GUIAS GLOSADAS

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
1488068	00202555231600000101	MARIA NAZARE ROSENDO DE MELO	13/06/2023
Procedimento: 85400114	Aplicação: 12	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
1543236	00202558500800000102	LUCAS OLEGARIO VIEIRA DA LUZ	24/07/2023
Procedimento: 84000198	Aplicação:	Motivo da Glosa: 3008	Descrição: 3008 - COBRANCA DE PROCEDIMENTO ODONTOLOGICO INCLUSO NO PROCEDIMENTO PRINCIPAL