

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: CIOL SERVICOS ODONTOLOGICOS S/S LTDA

CNPJ: 21474706000165 (CLINICA INTEGRADA ODONTO LIFE (CIOL))

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 41157/MG - ANTONIO JULIO FRAGOSO NETTO (17413) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
1265550-I	00202551144900000101	EB - MARCELO SERATO LACERDA	13/12/2022		213,20	213,20	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00
1265856-I	00202546076400000101	EB - GERLI BATISTA BORGES	13/12/2022		236,00	236,00	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00
1281225-I	00202552573600000101	PJ - EMIVAL BERNARDES DE	02/01/2023 COB		133,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 333 / 1 ) = 333 X 0,4 =	133,20
1287197-I	00202511820300003001	PJ - GUSTAVO DE SOUSA	09/01/2023 COB		71,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 178 / 1 ) = 178 X 0,4 =	71,20
1292473-I	00202551155600000101	PJ - PAULO RICARDO VIDAL DE	12/01/2023 COB		71,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 178 / 1 ) = 178 X 0,4 =	71,20
1292631-I	00202552573600000101	PJ - EMIVAL BERNARDES DE	12/01/2023 COB		400,80	35,20	PARC: 1 DE 1 - ( 914 / 1 ) = 914 X 0,4 =	365,60
1292730-I	00202551155600000101	PJ - PAULO RICARDO VIDAL DE	12/01/2023 COB		132,80	59,60	PARC: 1 DE 1 - ( 183 / 1 ) = 183 X 0,4 =	73,20
1300230-I	00202548926700000102	PJ - JULIO CESAR FERREIRA DA	17/01/2023 COB		59,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 149 / 1 ) = 149 X 0,4 =	59,60
1300269-I	00202511820300002901	PJ - ANNA CAROLINA PEREIRA TEODORO	17/01/2023 COB		71,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 178 / 1 ) = 178 X 0,4 =	71,20
1303170-I	00202511820300002901	PJ - ANNA CAROLINA PEREIRA TEODORO	19/01/2023 COB		119,20	35,20	PARC: 1 DE 1 - ( 210 / 1 ) = 210 X 0,4 =	84,00
1311908-I	00202543130900001401	PJ - EDSON FERREIRA RAMOS	24/01/2023 COB		338,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 847 / 1 ) = 847 X 0,4 =	338,80
1315918-I	00202544765000000101	PJ - ROSILENE FERNANDES DA SILVA	27/01/2023 COB		412,80	103,20	PARC: 1 DE 1 - ( 774 / 1 ) = 774 X 0,4 =	309,60
1316008-I	00202549502300000101	PJ - MARCOS PAULO MARTINS DE JESUS	27/01/2023 COB		273,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 684 / 1 ) = 684 X 0,4 =	273,60
1324546-I	00202548705600000101	PJ - WELLINGTON DE PAULA	02/02/2023 COB		222,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 557 / 1 ) = 557 X 0,4 =	222,80
1326075-I	00202549614100000102	PJ - ALEXANDRE GUSTAVO NEIVERTH	03/02/2023 COB		103,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 258 / 1 ) = 258 X 0,4 =	103,20
1329537-I	00202543130900000801	PJ - DANIEL FERREIRA DE SA	07/02/2023 COB		116,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 292 / 1 ) = 292 X 0,4 =	116,80
1329819-I	00202548302700000101	PJ - CINTIA ALVES VIEIRA	07/02/2023 COB		133,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 333 / 1 ) = 333 X 0,4 =	133,20
1330244-I	00202541728300000101	PJ - NUBIA SUELY TEIXEIRA DA SILVA	07/02/2023 COB		70,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 176 / 1 ) = 176 X 0,4 =	70,40
1332900-I	00202553141000000103	EB - CLEIDE APARECIDA DE OLIVEIRA	08/02/2023		133,20	133,20	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00
1333119-I	00202554747900000102	PJ - BEATRIZ ALVES DE ANDRADE	09/02/2023 COB		103,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 258 / 1 ) = 258 X 0,4 =	103,20
1333146-I	00202554747900000102	PJ - BEATRIZ ALVES DE ANDRADE	09/02/2023 COB		103,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 258 / 1 ) = 258 X 0,4 =	103,20
1335455-I	00202554292700000101	PJ - CASSIA MARIA PETRONILIA SANTOS	10/02/2023 COB		29,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 73 / 1 ) = 73 X 0,4 =	29,20
1340485-I	00202552941900000101	PJ - RICHAEAL CESAR SILVA	15/02/2023 COB		103,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 258 / 1 ) = 258 X 0,4 =	103,20

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 2.836,40		0,00	0,00	2.836,40	0,00	0,00	0,00
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede							
0,00 0,00	2.836,40	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
3.652,00 23					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
815,60			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
2.836,40						R\$ 2.836,40	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 2.836,40							

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

Data do Crédito:

Banco: SICOOB

Agência: 4264

Conta Corrente: 485039

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
1265550	00202551144900000101	MARCELO SERATO LACERDA	13/12/2022
Procedimento: 85200158	Aplicação: 26	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
1265856	00202546076400000101	GERLI BATISTA BORGES	13/12/2022
Procedimento: 85400114	Aplicação: 13	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
1292631	00202552573600000101	EMIVAL BERNARDES DE OLIVEIRA	12/01/2023
Procedimento: 85100200	Aplicação: 25-M,O	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
1292730	00202551155600000101	PAULO RICARDO VIDAL DE SOUZA	12/01/2023
Procedimento: 85100196	Aplicação: 47-O	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)
Procedimento: 85100200	Aplicação: 46-D,O	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: MARCO/2023

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

GUIAS GLOSADAS			
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
1303170	00202511820300002901	ANNA CAROLINA PEREIRA TEODORO	19/01/2023
Procedimento: 85100200 Aplicação: 25-M,O Motivo da Glosa: 3040 Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)			
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
1315918	00202544765000000101	ROSILENE FERNANDES DA SILVA	27/01/2023
Procedimento: 85200166 Aplicação: 12 Motivo da Glosa: 3040 Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)			
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
1332900	00202553141000000103	CLEIDE APARECIDA DE OLIVEIRA	08/02/2023
Procedimento: 85200140 Aplicação: 24 Motivo da Glosa: 3067 Descrição: 3067 - RADIOGRAFIA/FOTO FINAL NÃO ENVIADA			

#### 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	2.836,40	0,00	0,00	0,00
0,00 2.836,40							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	2.836,40	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
3.652,00 23					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
815,60			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
2.836,40						R\$ 2.836,40	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 2.836,40							

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

Data do Crédito:

Banco: SICOOB

Agência: 4264

Conta Corrente: 485039