

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: MARCO/2023

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 - RICHAELE CESAR SILVA	15/02/2023 COB		103,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (258 / 1) = 258 X 0,4 =	103,20

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: MARCO/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 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 0,00 0,00		Valor	INSS Retido		0,00	0,00	0,00
Total Bruto de Guia(s) 3.652,00 23					Dedução Dependentes		Demais taxas
Total de Glosas 815,60			TOTAL INSS 0,00		0,00	0	
Total de (Guias - Glosas) 2.836,40							TOTAL LÍQUIDO
Total Ortodontia(s) 0,00 0							R\$ 2.836,40
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	0020254476500000101	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	0020255314100000103	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 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 0,00 0,00	Valor	INSS Retido			0,00	0,00	0,00
Total Bruto de Guia(s) 3.652,00 23			TOTAL INSS 0,00	Dedução Dependentes			Demais taxas 0,00 0
Total de Glosas 815,60							
Total de (Guias - Glosas) 2.836,40							TOTAL LÍQUIDO R\$ 2.836,40
Total Ortodontia(s) 0,00 0							
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