

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: MAIO/2024

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: CLINICA ODONTOLOGICA RUIZ SOCIEDADE SIMPLES LTDA

CNPJ: 21532251000278 (CLINICA ODONTOLOGICA RUIZ SOCIEDADE SIMPLES LTDA)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 120432/SP - GABRIEL DIAS MALVAO (22818) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
1786924-I	002025010550602312201	EB - FABIANA JANAINA DE SOUSA XAVIER	21/02/2024		207,87	207,87	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APÓS CONCLUÍDA.	0,00
1793075-I	00202562112000000101	PJ - ODAIR ESTEVES DOS SANTOS	26/02/2024 COB		207,87	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 533 / 1 ) = 533 X 0,39 =	207,87
1796604-I	00202510550601908501	PJ - ALEXSANDRO RAMOS GOMES	28/02/2024 COB		81,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 232 / 1 ) = 232 X 0,35 =	81,20
1799545-I	00202562047300000101	PJ - DEBORA LACERDA SAES	01/03/2024 COB		128,10	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 366 / 1 ) = 366 X 0,35 =	128,10
1799571-I	00202562047300000101	PJ - DEBORA LACERDA SAES	01/03/2024 COB		50,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 144 / 1 ) = 144 X 0,35 =	50,40
1818719-I	00202541111300012702	PJ - ALLAN ALVES ANTUNES	18/03/2024 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	531,62	0,00	0,00	531,62	0,00	0,00	0,00
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local							
0,00	0,00	531,62	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							
0,00	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							
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Bruto de Guia(s)					Dedução Dependentes		
					0,00	0	
739,49	6						
Total de Glosas			TOTAL INSS				
			0,00				
207,87							
Total de (Guias - Glosas)							
531,62							
Total Ortodontia(s)							
0,00	0						
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 531,62							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO BRADESCO S.A.

Agência: 1997

Conta Corrente: 303194

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](http://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: MAIO/2024

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

GUIAS GLOSADAS

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
1786924	002025010550602312201	EB - FABIANA JANAINA DE SOUSA XAVIER	21/02/2024
Procedimento: 85200158	Aplicação: 16	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)

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				531,62	0,00	0,00	0,00
0,00	531,62						
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local	Rede	531,62	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	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		Demais taxas
739,49	6				0,00	0	
Total de Glosas				TOTAL INSS			
207,87				0,00			
Total de (Guias - Glosas)							
531,62							
Total Ortodontia(s)							
0,00	0						
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 531,62							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO BRADESCO S.A.

Agência: 1997

Conta Corrente: 303194