

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2024

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: CARLA PATRICIA CARNEIRO CORDEIRO

CNPJ: 13587831000125 (CARLA PATRICIA CARNEIRO CORDEIRO)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 4366/BA - CARLA PATRICIA CARNEIRO CORDEIRO (22989) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
1944862-I	002025111768100000103	PJ - GABRIEL REIS PEREIRA DOS SANTOS	09/07/2024	COB	89,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,5 =	89,00
1951314-I	002025113225700000101	PJ - LARISSA DO CARMO SANTOS	12/07/2024	COB	166,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (332 / 1) = 332 X 0,5 =	166,00
1974825-I	002025115729700000101	PJ - MARIA LUIZA BARROS DOS REIS	01/08/2024	COB	89,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,5 =	89,00
1991926-I	002025115781500000102	EB - STEFANE CRISTINA FERRAZ DOS SANTOS	15/08/2024		166,50	166,50	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00

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	344,00	0,00	0,00	0,00
0,00 344,00							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	344,00	0,00	0,00		0,65	0,00	2,24
0,00 0,00							
Total Atos Co-participação (ACO)	Base Cálculo INSS Benef	% Benef	Total INSS Benef		% CONFINS	Dedução CONFINS	Total CONFINS
Local Rede		0,00	0,00		3,00	0,00	10,32
0,00 0,00					% CSLL	Dedução CSLL	Total CSLL
Total Atos Pós Pagamento (PP)	Total Contribuição INSS no Período				1,00	0,00	3,44
Local Rede	Valor INSS Retido						
0,00 0,00	0,00 0,00						
Total Bruto de Guia(s)					Dedução Dependentes		Demais taxas
510,50 4					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
166,50			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
344,00						R\$ 328,00	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 344,00							

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

Data do Crédito: 30/09/2024

Banco: BANCO CORA

Agência: 0001

Conta Corrente: 25831951

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
1991926	002025115781500000102	EB - STEFANE CRISTINA FERRAZ DOS SANTOS	15/08/2024
Procedimento: 85200140	Aplicação: 24	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)

Guias: I - Intercâmbio E - Emergencial P - Possui procedimentos faturados para a empresa G - Recurso de Glosa

09/05/2025 13:37

Página 1 de 1