

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: JANEIRO/2022

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: RAMOS, PICELI SAUDE LTDA

CNPJ: 15781424000108 (C I S A - CENTRO INTEGRADO DE SAUDE DE ANDIRA)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 13972/PR - SAULO RODRIGO RAMOS DOS SANTOS (18852) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
707965-I	00202536103400001703	PJ - SARA JENUARIO BARBOSA	17/09/2021	PP	172,90	0,00	PARC: 1 DE 1 - (266 / 1) = 266 X 0,65 =	172,90
710950-I	00202536127500001003	PJ - EMILY VITORIA LIMA SANTOS	21/09/2021	PP	226,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (348 / 1) = 348 X 0,65 =	226,20
720785-I	00202536103400002401	PJ - VALMIR CARPANEZI	28/09/2021	PP	204,10	0,00	PARC: 1 DE 1 - (314 / 1) = 314 X 0,65 =	204,10
720796-I	00202536133100022001	PJ - URIEL LUIZ DIAS LEITE	28/09/2021	PP	416,65	0,00	PARC: 1 DE 1 - (641 / 1) = 641 X 0,65 =	416,65
720858-I	00202536133100016702	PJ - MARIA EUNICE CALHEGA	28/09/2021	PP	456,95	0,00	PARC: 1 DE 1 - (703 / 1) = 703 X 0,65 =	456,95
722819-I	00202536133100015902	PJ - ANA LUCIA RUBIM	29/09/2021	PP	209,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - (322 / 1) = 322 X 0,65 =	209,30
725516-I	00202536133100004301	PJ - OSMAR DA SILVA BELMIRO	30/09/2021	COB	18,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (28 / 1) = 28 X 0,65 =	18,20
767489-I	00202543185600000102	PJ - ADRIAN MARCONI DOS SANTOS LEITE	04/11/2021	COB	276,25	91,00	PARC: 1 DE 1 - (285 / 1) = 285 X 0,65 =	185,25
791242-I	00202536096100000402	PJ - ANA LUIZA GODOY	23/11/2021	PP	210,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (324 / 1) = 324 X 0,65 =	210,60
804271-I	00202536096100000401	PJ - SILVIA RENATA DE SOUZA	02/12/2021	PP	133,90	0,00	PARC: 1 DE 1 - (206 / 1) = 206 X 0,65 =	133,90
826206-I	00202536133100002901	PJ - VALDINEI DA SILVA	27/12/2021	PP	115,70	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,65 =	115,70

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	0,00	2.349,75	1,50	0,00	35,25
0,00 203,45							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	2.349,75	0,00	0,00		0,65	0,00	15,27
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		3,00	0,00	70,49
0,00 0,00							
Total Atos Pós Pagamento (PP)	Total Contribuição INSS no Período				% CSLL	Dedução CSLL	Total CSLL
Local Rede	Valor INSS Retido				1,00	0,00	23,50
0,00 2.146,30	0,00 0,00						
Total Bruto de Guia(s)					Dedução Dependentes		Demais taxas
2.440,75 11					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
91,00			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
2.349,75						R\$ 2.205,24	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 2.349,75							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 0891

Conta Corrente: 210854

O pagamento da produção de Pessoa Jurídica está condicionado a emissão de nota fiscal de prestação de serviços pelo credenciado.

A nota fiscal deverá ser emitida em nome da Dental Uni para as produções de maio de 2017 em diante. Razão Social: Dental Uni Cooperativa Odontológica, CNPJ: 78.738.101/0001-51, Inscrição Municipal 178392-5, Endereço: Rua Irmã Flávia Borlet, 197 Hauer | Curitiba/PR 81630-170.

O valor bruto da nota fiscal deve ser igual ao valor informado no campo Total Bruto do Aviso de Crédito. A nota fiscal deve ser enviada para o setor de faturamento da Odontolife até o prazo máximo estabelecido no calendário de produção disponível no nosso site.

A Odontolife solicitará a reemissão de notas que não estiverem de acordo com as orientações acima.

Em caso de dúvidas, ligue para 4007 2828 - capitais e regiões metropolitanas ou 0800 000 2828 - demais localidades.

GUIAS GLOSADAS			
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
767489	00202543185600000102	ADRIAN MARCONI DOS SANTOS LEITE	04/11/2021
Procedimento: 84000198	Aplicação: 011	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)
Procedimento: 84000198	Aplicação: 012	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)
Procedimento: 84000198	Aplicação: 013	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)
Procedimento: 84000198	Aplicação: 014	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)