

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: FEVEREIRO/2021

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: IDPRO - INSTITUTO DE DESENV. PESQ. E REABILITACAO ORAL LTDA

CNPJ: 06174657000151 (CIDE - CENTRO INTEGRADO DE DIAGNOSTICOS ESPECIALIZADOS)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 31802/RJ - DULCINEIA SARTI BARROS BAPTISTA (13570) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
422611-I	00202531981300000101	PJ- LUIZ PAULO SILVA DE OLIVEIRA	19/11/2020	COB	55,48	0,00	PARC: 1 DE 1 - (146 / 1) = 146 X 0,38 =	55,48
432353-I	00202530869100000104	PJ- JESSICA LAMEIRA DE SALES	02/12/2020	COB	12,92	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,38 =	12,92
432487-I	00202530869100000104	PJ- JESSICA LAMEIRA DE SALES	02/12/2020	COB	110,96	0,00	PARC: 1 DE 1 - (292 / 1) = 292 X 0,38 =	110,96
436931-I	00202531981300000101	PJ- LUIZ PAULO SILVA DE OLIVEIRA	08/12/2020	COB	70,68	0,00	PARC: 1 DE 1 - (186 / 1) = 186 X 0,38 =	70,68
439364-I	00202530869100000102	PJ- RONDINALDO LAMEIRA DA SILVA	11/12/2020	COB	12,92	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,38 =	12,92

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	262,96	0,00	0,00	0,00
0,00 262,96							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	262,96	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							
Total Bruto de Guia(s)					Dedução Dependentes		Demais taxas
262,96 5					0,00 0		0,00
Total de Glosas			TOTAL INSS				
0,00			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
262,96						R\$ 262,96	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 262,96							

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

Data do Crédito: 28/02/2020

Banco: BANCO ITAU S.A.

Agência: 6577

Conta Corrente: 88005

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.

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: FEVEREIRO/2021

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Operadora de Atendimento: 801 - UNIMED SAUDE E ODONTO SA

Cirurgião Dentista: 31802/RJ - DULCINEIA SARTI BARROS BAPTISTA (13570) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
401798-I	00379994064939534	PJ- MARCELY DOS SANTOS SENA DE VAS	22/10/2020	COB	139,08	46,36	PARC: 1 DE 1 - (244 / 1) = 244 X 0,38 =	92,72
407262-I	00379994065491898	PJ- FERNANDA CRISTINA CONSTANCIO A	28/10/2020	COB	132,24	66,88	PARC: 1 DE 1 - (172 / 1) = 172 X 0,38 =	65,36
407965-I	00379994065491901	PJ- HUGO ARRUDA DOS SANTOS	29/10/2020	COB	27,74	0,00	PARC: 1 DE 1 - (73 / 1) = 73 X 0,38 =	27,74
412357-I	00379994064939534	PJ- MARCELY DOS SANTOS SENA DE VAS	05/11/2020	COB	13,68	0,00	PARC: 1 DE 1 - (36 / 1) = 36 X 0,38 =	13,68
433740-I	00379994063782313	PJ- GUILHERME MELLO LEAL WANDERLEY	03/12/2020	COB	12,92	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,38 =	12,92

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	212,42	0,00	0,00	0,00
0,00 212,42							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	212,42	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
325,66 5					0,00 0		0,00
Total de Glosas			TOTAL INSS				
113,24			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
212,42						R\$ 212,42	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 212,42							

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

Data do Crédito: 28/02/2020

Banco: BANCO ITAU S.A.

Agência: 6577

Conta Corrente: 88005

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 Odonto Life Assistência Odontológica SA, CNPJ: 01.468.033/0001-23, Inscrição Municipal 04.22.0664607-7, Endereço: Rua 24 de maio, 1365 Rebouças | Curitiba/PR 80230-080.

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
401798	00379994064939534	MARCELY DOS SANTOS SENA DE VAS	22/10/2020
Procedimento: 85100196	Aplicação: 14-O	Motivo da Glosa: 3011	Descrição: 3011 - PROCEDIMENTO ODONTOLOGICO SEM REGISTRO DE EXECUCAO

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: FEVEREIRO/2021

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

GUIAS GLOSADAS

Procedimento: 85100196 Aplicação: 36-O Motivo da Glosa: 3011 Descrição: 3011 - PROCEDIMENTO ODONTOLOGICO SEM REGISTRO DE EXECUCAO

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
407262	00379994065491898	FERNANDA CRISTINA CONSTANCIO A	28/10/2020

Procedimento: 85100200 Aplicação: 27-P,O Motivo da Glosa: 3011 Descrição: 3011 - PROCEDIMENTO ODONTOLOGICO SEM REGISTRO DE EXECUCAO

Procedimento: 85100200 Aplicação: 12-M,P Motivo da Glosa: 3011 Descrição: 3011 - PROCEDIMENTO ODONTOLOGICO SEM REGISTRO DE EXECUCAO

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	475,38	0,00	0,00	0,00
0,00 475,38							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	475,38	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
588,62 10					0,00 0		0,00
Total de Glosas			TOTAL INSS				
113,24			0,00				
Total de (Guias - Glosas)							TOTAL LIQUIDO
475,38							R\$ 475,38
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 475,38							

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

Data do Crédito: 28/02/2020

Banco: BANCO ITAU S.A.

Agência: 6577

Conta Corrente: 88005

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, 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.