

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: DEZEMBRO/2021

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: JC MACEDO JUNIOR ODONTOLOGIA LTDA

CNPJ: 27584301000166 (CLINICA IMPLANTE SORRISO)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 19583/SC - ELANE DANIELLE CORREIA DIAS (20879) - PRESTADOR

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
767166-I	00202542430300000101	PJ - BEATRIZ MELATI	03/11/2021	COB	27,45	0,00	PARC: 1 DE 1 - (61 / 1) = 61 X 0,45 =	27,45
767181-I	00202542430300000101	PJ - BEATRIZ MELATI	03/11/2021	COB	27,45	0,00	PARC: 1 DE 1 - (61 / 1) = 61 X 0,45 =	27,45
767740-I	00202511696200091901	PJ - EVERTON JOSE PEREIRA	04/11/2021	COB	27,45	0,00	PARC: 1 DE 1 - (61 / 1) = 61 X 0,45 =	27,45
767769-I	00202511696200091901	PJ - EVERTON JOSE PEREIRA	04/11/2021	COB	27,45	0,00	PARC: 1 DE 1 - (61 / 1) = 61 X 0,45 =	27,45
769297-I	00202511696200091901	PJ - EVERTON JOSE PEREIRA	05/11/2021	COB	27,45	0,00	PARC: 1 DE 1 - (61 / 1) = 61 X 0,45 =	27,45
770668-I	00202524417100016303	PJ - JOAO VICENTE SCHUBERT	06/11/2021	COB	15,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,45 =	15,30
770833-I	00202542273500000101	PJ - CELIO PEREIRA	06/11/2021	COB	15,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,45 =	15,30
770855-I	00202542273500000101	PJ - CELIO PEREIRA	06/11/2021	COB	39,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (88 / 1) = 88 X 0,45 =	39,60
770874-I	00202543232300000101	PJ - JANE CRISTINA DE SOUZA	06/11/2021	COB	15,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,45 =	15,30
770878-I	00202543232300000101	PJ - JANE CRISTINA DE SOUZA	06/11/2021	COB	64,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (144 / 1) = 144 X 0,45 =	64,80
770884-I	00202524417100016303	PJ - JOAO VICENTE SCHUBERT	06/11/2021	COB	27,45	0,00	PARC: 1 DE 1 - (61 / 1) = 61 X 0,45 =	27,45
770886-I	00202509757000030603	PJ - AMANDA CRISTINA SILVEIRA	06/11/2021	COB	32,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (72 / 1) = 72 X 0,45 =	32,40
770889-I	00202509757000030603	PJ - AMANDA CRISTINA SILVEIRA	06/11/2021	COB	15,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,45 =	15,30
770907-I	00202537451500003602	PJ - JULIANA DOS SANTOS DE OLIVEIRA	06/11/2021	COB	39,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (88 / 1) = 88 X 0,45 =	39,60
770908-I	00202537451500003602	PJ - JULIANA DOS SANTOS DE OLIVEIRA	06/11/2021	COB	39,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (88 / 1) = 88 X 0,45 =	39,60
770909-I	00202537451500003602	PJ - JULIANA DOS SANTOS DE OLIVEIRA	06/11/2021	COB	39,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (88 / 1) = 88 X 0,45 =	39,60
770910-I	00202537451500003602	PJ - JULIANA DOS SANTOS DE OLIVEIRA	06/11/2021	COB	39,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (88 / 1) = 88 X 0,45 =	39,60
770912-I	00202537451500003602	PJ - JULIANA DOS SANTOS DE OLIVEIRA	06/11/2021	COB	39,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (88 / 1) = 88 X 0,45 =	39,60
770914-I	00202537451500003602	PJ - JULIANA DOS SANTOS DE OLIVEIRA	06/11/2021	COB	39,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (88 / 1) = 88 X 0,45 =	39,60
771514-I	00202543232300000101	PJ - JANE CRISTINA DE SOUZA	08/11/2021	COB	27,45	0,00	PARC: 1 DE 1 - (61 / 1) = 61 X 0,45 =	27,45
771520-I	00202543232300000101	PJ - JANE CRISTINA DE SOUZA	08/11/2021	COB	27,45	0,00	PARC: 1 DE 1 - (61 / 1) = 61 X 0,45 =	27,45
771745-I	00202543232300000101	PJ - JANE CRISTINA DE SOUZA	08/11/2021	COB	27,45	0,00	PARC: 1 DE 1 - (61 / 1) = 61 X 0,45 =	27,45
771747-I	00202543232300000101	PJ - JANE CRISTINA DE SOUZA	08/11/2021	COB	27,45	0,00	PARC: 1 DE 1 - (61 / 1) = 61 X 0,45 =	27,45
771749-I	00202543232300000101	PJ - JANE CRISTINA DE SOUZA	08/11/2021	COB	39,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (88 / 1) = 88 X 0,45 =	39,60
771771-I	00202543232300000101	PJ - JANE CRISTINA DE SOUZA	08/11/2021	COB	54,90	0,00	PARC: 1 DE 1 - (122 / 1) = 122 X 0,45 =	54,90
771975-I	00202509757000030602	PJ - FELIPE GABRIEL SILVEIRA	08/11/2021	COB	15,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,45 =	15,30
771978-I	00202509757000030602	PJ - FELIPE GABRIEL SILVEIRA	08/11/2021	COB	32,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (72 / 1) = 72 X 0,45 =	32,40

Cirurgião Dentista: 20315/SC - ELISANGELA ALEXANDRE BREIS (20975) - PRESTADOR

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
782984-I	00202542450200000101	PJ - CHARLES RIBEIRO RODRIGUES	17/11/2021	COB	27,45	0,00	PARC: 1 DE 1 - (61 / 1) = 61 X 0,45 =	27,45
784103-I	00202542430300000101	PJ - BEATRIZ MELATI	18/11/2021	COB	64,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (144 / 1) = 144 X 0,45 =	64,80
785399-I	00202543045400000103	PJ - JOSIAS PIRES DA COSTA	18/11/2021	COB	15,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,45 =	15,30
785405-I	00202543045400000103	PJ - JOSIAS PIRES DA COSTA	18/11/2021	COB	27,45	0,00	PARC: 1 DE 1 - (61 / 1) = 61 X 0,45 =	27,45
789069-I	00202511633500118401	PJ - CHARLLYS YELISMAR CARRILLO SOTILLO	22/11/2021	COB	27,45	0,00	PARC: 1 DE 1 - (61 / 1) = 61 X 0,45 =	27,45
789074-I	00202511633500118401	PJ - CHARLLYS YELISMAR CARRILLO SOTILLO	22/11/2021	COB	27,45	0,00	PARC: 1 DE 1 - (61 / 1) = 61 X 0,45 =	27,45
789087-I	00202511633500118401	PJ - CHARLLYS YELISMAR CARRILLO SOTILLO	22/11/2021	COB	15,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,45 =	15,30
789099-I	00202543215400000101	PJ - ADEMILSON GONCALVES DE OLIVEIRA	22/11/2021	COB	64,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (144 / 1) = 144 X 0,45 =	64,80
789102-I	00202543215400000101	PJ - ADEMILSON GONCALVES DE OLIVEIRA	22/11/2021	COB	15,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,45 =	15,30

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

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: DEZEMBRO/2021

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

790266-I	00202543045400000103	PJ - JOSIAS PIRES DA COSTA	22/11/2021 COB	54,90	0,00	PARC: 1 DE 1 - (122 / 1) = 122 X 0,45 =	54,90
792252-I	00202520048200002502	PJ - ANA PAULA ABREU JANDRE	24/11/2021 COB	27,45	0,00	PARC: 1 DE 1 - (61 / 1) = 61 X 0,45 =	27,45
792255-I	00202520048200002502	PJ - ANA PAULA ABREU JANDRE	24/11/2021 COB	15,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,45 =	15,30
793370-I	00202543215400000102	PJ - DENIZE CARDOSO	24/11/2021 COB	64,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (144 / 1) = 144 X 0,45 =	64,80
793389-I	00202543215400000102	PJ - DENIZE CARDOSO	24/11/2021 COB	15,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,45 =	15,30
794689-I	00202511582700005502	PJ - KELLY GAMA DA SILVEIRA DA COSTA	25/11/2021 COB	27,45	0,00	PARC: 1 DE 1 - (61 / 1) = 61 X 0,45 =	27,45
794696-I	00202511582700005502	PJ - KELLY GAMA DA SILVEIRA DA COSTA	25/11/2021 COB	15,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,45 =	15,30

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	1.358,10	0,00	0,00	0,00
0,00 1.358,10							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	1.358,10	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 CONFINS
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
1.358,10 43					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
0,00			0,00				
Total de (Guias - Glosas)							TOTAL LIQUIDO
1.358,10							R\$ 1.358,10
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 1.358,10							

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

Data do Crédito: 30/12/2021

Banco: SICCOB

Agência: 3249

Conta Corrente: 58920

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.

