

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: MAIO/2022

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: ODONTO CLINICA SALGUEIRO LTDA

CNPJ: 10636022000104 (ODONTO CLINICA SALGUEIRO)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 7840/DF - BRUNO DE OLIVEIRA PEREIRA SALGUEIRO (16151) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
863307-I	00202544870400000102	PJ - MARLUCE APARECIDA	03/02/2022	COB	189,60	18,30	PARC: 1 DE 1 - (571 / 1) = 571 X 0,3 =	171,30
894484-I	00202543417400000103	PJ - RYAN HENRIQUE MEIRELLE SILVA MELLO	03/03/2022	COB	159,90	0,00	PARC: 1 DE 1 - (533 / 1) = 533 X 0,3 =	159,90
894932-I	00202543417400000102	PJ - ANNA FLAVIA MEIRELLE SILVA MELLO	03/03/2022	COB	18,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - (61 / 1) = 61 X 0,3 =	18,30
898731-I	00202544870400000102	PJ - MARLUCE APARECIDA	08/03/2022	COB	18,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - (61 / 1) = 61 X 0,3 =	18,30
904965-I	00202539711200000101	PJ - ELCIMAR MARIA PEIXOTO	14/03/2022	COB	21,90	0,00	PARC: 1 DE 1 - (73 / 1) = 73 X 0,3 =	21,90
916369-I	00202546513200000101	PJ - CAMILA GUEDES VILARINHO	22/03/2022	COB	92,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (308 / 1) = 308 X 0,3 =	92,40
916960-I	00202543417400000102	PJ - ANNA FLAVIA MEIRELLE SILVA MELLO	22/03/2022	COB	18,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - (61 / 1) = 61 X 0,3 =	18,30
929916-I	00202546062100000101	EB - JANAINA MACHADO RIBEIRO DE MOURA	31/03/2022		77,40	77,40	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00
929926-I	00202546464400000101	PJ - NEILYANE DA SILVA GOMES DE SOUZA	31/03/2022	COB	43,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (144 / 1) = 144 X 0,3 =	43,20
943798-I	00202537705100000102	PJ - GILVAN RODRIGUES CORDEIRO	13/04/2022	COB	54,90	0,00	PARC: 1 DE 1 - (183 / 1) = 183 X 0,3 =	54,90

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	598,50	0,00	0,00	0,00
0,00 598,50							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	598,50	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
694,20 10					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
95,70			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
598,50						R\$ 598,50	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 598,50							

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

Data do Crédito: 31/05/2022

Banco: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Agência: 2399

Conta Corrente: 8649

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

A partir de Maio/2022 a Nota Fiscal deverá ser emitida em nome da Razão Social: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA S/A, CNPJ 01.468.033/0001-23, Inscrição Municipal 04 22 664 607-7, Endereço: Rua 24 de maio, 1365 Rebouças, Curitiba/PR 80.230-080.

O valor bruto da Nota Fiscal deve ser igual ao valor informado no campo Total Bruto do Aviso de Crédito e deverá ser enviada através:

No site (www.odontolifeodontologia.com.br), após login, acesse a opção SAD Meus Protocolos, ou App Odonto Life, após o login, selecione a opção Protocolos.

Conforme o prazo máximo estabelecido no calendário de produção disponível no nosso site.

A Odonto Life solicitará a reemissão de Notas Fiscais que não estiverem de acordo com as orientações acima.

Em caso de dúvidas, ligue para 40072828 capitais e regiões metropolitanas ou 080002828 outras localidades.

GUIAS GLOSADAS

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
863307	00202544870400000102	MARLUCE APARECIDA FERNANDES	03/02/2022
Procedimento: 85100196	Aplicação: 24-M	Motivo da Glosa: 3081	Descrição: 3081 - RADIOGRAFIA/FOTO INICIAL NÃO ENVIADA
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
929916	00202546062100000101	JANAINA MACHADO RIBEIRO DE MOURA	31/03/2022
Procedimento: 85200166	Aplicação: 15	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)