

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: JANEIRO/2022

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: ORAL CLEAN CLINICA ODONTOLOGICA LTDA

CNPJ: 09469051000212 (ALPHA ORAL CLEAN)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 8920/BA - PATRICIA TOSTA AMORIM DE SANTANA (15924) - PRESTADOR

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
785665-I	00202543234500000101	PJ - JANEIDE COSTA DA SILVA ALMEIDA	19/11/2021	COB	64,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (144 / 1) = 144 X 0,45 =	64,80
789425-I	00202543683500000103	PJ - PAULO RICARDO CRUZ MASCARENHAS DA SILVA	22/11/2021	COB	80,10	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,45 =	80,10
803737-I	00202541367300000101	PJ - RAIANE AGAPITO FELIX SANTOS	02/12/2021	COB	189,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (420 / 1) = 420 X 0,45 =	189,00
803946-I	00202543683500000104	PJ - PAULO HENRIQUE CRUZ MASCARENHAS DA SILVA	02/12/2021	COB	78,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - (174 / 1) = 174 X 0,45 =	78,30
804598-I	00202544038200000101	PJ - ITANA AIALA REIS DE ASSIS	03/12/2021	COB	15,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,45 =	15,30
807396-I	00202544019900000102	PJ - ELIANA PITA ROCHA	06/12/2021	COB	15,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,45 =	15,30
807420-I	00202544019900000101	PJ - MANOEL JORGE ROCHA	06/12/2021	COB	15,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,45 =	15,30
807435-I	0020254181800000101	PJ - LINDIANE DOS SANTOS JESUS	06/12/2021	COB	80,10	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,45 =	80,10
808309-I	00202541631300000101	PJ - CLEUDI DOS SANTOS SOUZA	07/12/2021	COB	15,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,45 =	15,30
813030-I	00202543329000000101	PJ - ANNY CAROLINA CARDOSO DE JESUS	10/12/2021	COB	15,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,45 =	15,30
814853-I	00202544150500000101	PJ - FRANCINETE EDILAINA VIANA DE SANTANA	13/12/2021	COB	15,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,45 =	15,30
814861-I	00202544150500000104	PJ - LEANDRO MARQUES DE JESUS	13/12/2021	COB	15,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,45 =	15,30
819487-I	00202544150500000102	PJ - ISABELLA VIANA DE SANTANA MARQUES	16/12/2021	COB	78,30	63,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,45 =	15,30
819489-I	00202544150500000103	PJ - ICARO DANIEL VIANA DE SANTANA MARQUES	16/12/2021	COB	78,30	63,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,45 =	15,30
820244-I	00202544409700000103	PJ - JOAO VICTOR ARAUJO SILVA	17/12/2021	COB	78,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - (174 / 1) = 174 X 0,45 =	78,30
820321-I	00202544409700000101	PJ - CELSO ALEXANDRE DE ASSIS SILVA	17/12/2021	COB	15,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,45 =	15,30
820329-I	00202544409700000102	PJ - IREMAR SILVA ARAUJO	17/12/2021	COB	15,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,45 =	15,30
820389-I	00202544409700000102	PJ - IREMAR SILVA ARAUJO	17/12/2021	COB	64,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (144 / 1) = 144 X 0,45 =	64,80

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: JANEIRO/2022

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	803,70	0,00	0,00	0,00
0,00	803,70						
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local	803,70	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		0,00	0,00		0,00	0,00	0,00
0,00	0,00						
Total Atos Pós Pagamento (PP)			Total Contribuição INSS no Período				
Local		Valor	INSS Retido				
0,00	0,00	0,00	0,00				
Total Bruto de Guia(s)					Dedução Dependentes		Demais taxes
929,70	18				0,00	0	
Total de Glosas			TOTAL INSS				
126,00			0,00				
Total de (Guias - Glosas)							
803,70							
Total Ortodontia(s)							
0,00	0						
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 803,70							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO DO NORDESTE

Agência: 142

Conta Corrente: 138096

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
819487	00202544150500000102	ISABELLA VIANA DE SANTANA MARQUES	16/12/2021
Procedimento: 84000198	Aplicação: 011	Motivo da Glosa: 3008	Descrição: 3008 - COBRANCA DE PROCEDIMENTO ODONTOLOGICO INCLUSO NO PROCEDIMENTO PRINCIPAL
Procedimento: 84000198	Aplicação: 012	Motivo da Glosa: 3008	Descrição: 3008 - COBRANCA DE PROCEDIMENTO ODONTOLOGICO INCLUSO NO PROCEDIMENTO PRINCIPAL
Procedimento: 84000198	Aplicação: 014	Motivo da Glosa: 3008	Descrição: 3008 - COBRANCA DE PROCEDIMENTO ODONTOLOGICO INCLUSO NO PROCEDIMENTO PRINCIPAL
Procedimento: 84000198	Aplicação: 013	Motivo da Glosa: 3008	Descrição: 3008 - COBRANCA DE PROCEDIMENTO ODONTOLOGICO INCLUSO NO PROCEDIMENTO PRINCIPAL
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
819489	00202544150500000103	ICARO DANIEL VIANA DE SANTANA MARQUES	16/12/2021

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: JANEIRO/2022

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

GUIAS GLOSADAS

Procedimento: 84000198	Aplicação: 011	Motivo da Glosa: 3008	Descrição: 3008 - COBRANCA DE PROCEDIMENTO ODONTOLOGICO INCLUSO NO PROCEDIMENTO PRINCIPAL
Procedimento: 84000198	Aplicação: 012	Motivo da Glosa: 3008	Descrição: 3008 - COBRANCA DE PROCEDIMENTO ODONTOLOGICO INCLUSO NO PROCEDIMENTO PRINCIPAL
Procedimento: 84000198	Aplicação: 014	Motivo da Glosa: 3008	Descrição: 3008 - COBRANCA DE PROCEDIMENTO ODONTOLOGICO INCLUSO NO PROCEDIMENTO PRINCIPAL
Procedimento: 84000198	Aplicação: 013	Motivo da Glosa: 3008	Descrição: 3008 - COBRANCA DE PROCEDIMENTO ODONTOLOGICO INCLUSO NO PROCEDIMENTO PRINCIPAL

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				803,70	0,00	0,00	0,00
0,00	803,70	0,00	0,00				
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local	803,70	0,00	0,00		0,00	0,00	0,00
Rede							
0,00	0,00						
Total Atos Co-participação (ACO)	Base Cálculo INSS Benef	% Benef	Total INSS Benef		% CONFINS	Dedução CONFINS	Total COFINS
Local		0,00	0,00		0,00	0,00	0,00
Rede							
0,00	0,00						
Total Atos Pós Pagamento (PP)			Total Contribuição INSS no Período				
Local		Valor	INSS Retido				
Rede		0,00	0,00				
0,00	0,00						
Total Bruto de Guia(s)					Dedução Dependentes		Demais taxas
929,70	18				0,00	0	
Total de Glosas			TOTAL INSS				
126,00			0,00				
Total de (Guias - Glosas)							
803,70							
Total Ortodontia(s)							
0,00	0						
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 803,70							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO DO NORDESTE

Agência: 142

Conta Corrente: 138096

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.