

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: JUNHO/2022

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: PRISCILLA FATIMA MORAIS MESQUITA

CNPJ: 20389614000114 (CLINICA ODONTOLOGICA ORAL CENTER)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 29834/MG - PRISCILLA FATIMA MORAIS MESQUITA (22228) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
995942-I	00202548422400000103	PJ - MARCOS PAULO RAMOS DE OLIVEIRA	25/05/2022 COB		121,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (348 / 1) = 348 X 0,35 =	121,80
998040-I	00202548422400000102	PJ - ANA CAROLINA REIS ABRAAO	26/05/2022 COB		198,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (568 / 1) = 568 X 0,35 =	198,80
1001737-I	00202548422400000101	PJ - ANA PAULA JULIAO REIS ABRAAO	30/05/2022 COB		265,30	126,35	PARC: 1 DE 1 - (397 / 1) = 397 X 0,35 =	138,95

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 0,00 459,55		0,00	0,00	459,55	0,00	0,00	0,00
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede 0,00 0,00	459,55	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				
Local Rede 0,00 0,00		Valor	INSS Retido				
Total Bruto de Guia(s)					Dedução Dependentes		Demais taxas
585,90 3					0,00	0,00	0,00
Total de Glosas			TOTAL INSS				
126,35			0,00				
Total de (Guias - Glosas)							TOTAL LIQUIDO
459,55							R\$ 459,55
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 459,55							

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

Data do Crédito: 30/06/2022

Banco: SICOOB

Agência: 3095

Conta Corrente: 0001127314

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 0800002828 outras localidades.

GUIAS GLOSADAS

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: JUNHO/2022

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

GUIAS GLOSADAS

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
1001737	00202548422400000101	ANA PAULA JULIAO REIS ABRAAO	30/05/2022
Procedimento: 82001286	Aplicação: 28	Motivo da Glosa: 3081	Descrição: 3081 - RADIOGRAFIA/FOTO INICIAL NÃO ENVIADA