

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: JUNHO/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
938483-I	00202543669700000101	PJ - TAIANE AZEVEDO DA SILVA	07/04/2022	COB	80,10	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,45 =	80,10
942104-I	00202534100700012201	PJ - JACIARA SANTOS DE OLIVEIRA	12/04/2022	COB	80,10	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,45 =	80,10
945501-I	00202520697900000301	PJ - ADRIELE DOS SANTOS SILVA	14/04/2022	COB	64,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (144 / 1) = 144 X 0,45 =	64,80
945511-I	00202520697900000101	PJ - TAIANA DE SANTANA ISALTINO DOS SANTOS	14/04/2022	COB	32,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (72 / 1) = 72 X 0,45 =	32,40
948237-I	00202547471900000101	PJ - FLAVIA DA SILVA	18/04/2022	COB	80,10	64,80	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,45 =	15,30
949379-I	00202547440700000101	PJ - FERNANDA DOS SANTOS BISPO	19/04/2022	COB	80,10	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,45 =	80,10
949384-I	00202547440700000102	PJ - DIOGENES SANTOS DOS SANTOS	19/04/2022	COB	15,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,45 =	15,30
957195-I	00202547225800000102	PJ - ALINE DA SILVA FONSECA	26/04/2022	COB	80,10	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,45 =	80,10
957207-I	00202547225800000101	PJ - CLAUDINEI PEREIRA GOMES JUNIOR	26/04/2022	COB	15,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,45 =	15,30
959640-I	00202546730600000102	PJ - AGNALDO DE SOUZA FILHO	27/04/2022	COB	134,10	0,00	PARC: 1 DE 1 - (298 / 1) = 298 X 0,45 =	134,10
959651-I	00202543683500000103	PJ - PAULO RICARDO CRUZ MASCARENHAS DA SILVA	27/04/2022	COB	121,95	0,00	PARC: 1 DE 1 - (271 / 1) = 271 X 0,45 =	121,95
960802-I	00202547263900000101	PJ - ANA CRISTINA DOS SANTOS MACHADO	28/04/2022	COB	15,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,45 =	15,30
960806-I	00202547263900000102	PJ - LUANA CRISTINA MACHADO PEREIRA COSTA	28/04/2022	COB	47,70	0,00	PARC: 1 DE 1 - (106 / 1) = 106 X 0,45 =	47,70
960816-I	00202547263900000103	PJ - LUCIANA MACHADO PEREIRA COSTA	28/04/2022	COB	78,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - (174 / 1) = 174 X 0,45 =	78,30
964138-I	00202543683500000104	PJ - PAULO HENRIQUE CRUZ MASCARENHAS DA SILVA	02/05/2022	COB	106,65	0,00	PARC: 1 DE 1 - (237 / 1) = 237 X 0,45 =	106,65
969378-I	00202546317900000102	PJ - REGINALDO SILVA DOS SANTOS	05/05/2022	COB	15,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,45 =	15,30
969458-I	00202546317900000101	PJ - JILVANIA DOS SANTOS QUEIROZ	05/05/2022	COB	80,10	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,45 =	80,10
969532-I	00202547487200000101	PJ - LUCIANA SANTOS DE JESUS	05/05/2022	COB	15,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,45 =	15,30
978122-I	00202547844300000101	PJ - ANTONIA CLAUDIA SILVA DOS REIS	12/05/2022	COB	80,10	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,45 =	80,10
980334-I	00202547972900000101	PJ - DANILE CRISPIM DO ROZARIO	13/05/2022	COB	15,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,45 =	15,30
980343-I	00202548157000000103	PJ - FELIPE SILVA CELESTINO	13/05/2022	COB	78,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - (174 / 1) = 174 X 0,45 =	78,30

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: JUNHO/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	1.251,90	0,00	0,00	0,00
0,00 1.251,90							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	1.251,90	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
1.316,70 21					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
64,80			0,00				
Total de (Guias - Glosas)							TOTAL LIQUIDO
1.251,90							R\$ 1.251,90
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 1.251,90							

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 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.

GUIAS GLOSADAS

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
948237	00202547471900000101	FLAVIA DA SILVA	18/04/2022
Procedimento: 85300047	Aplicação: 011	Motivo da Glosa: 3049	Descrição: 3049 - CANCELAMENTO DO PROCEDIMENTO POR SOLICITAÇÃO DO PRESTADOR
Procedimento: 85300047	Aplicação: 012	Motivo da Glosa: 3049	Descrição: 3049 - CANCELAMENTO DO PROCEDIMENTO POR SOLICITAÇÃO DO PRESTADOR
Procedimento: 85300047	Aplicação: 014	Motivo da Glosa: 3049	Descrição: 3049 - CANCELAMENTO DO PROCEDIMENTO POR SOLICITAÇÃO DO PRESTADOR
Procedimento: 85300047	Aplicação: 013	Motivo da Glosa: 3049	Descrição: 3049 - CANCELAMENTO DO PROCEDIMENTO POR SOLICITAÇÃO DO PRESTADOR

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: JUNHO/2022

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

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	1.251,90	0,00	0,00	0,00
0,00 1.251,90							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	1.251,90	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 Guias(s)					Dedução Dependentes		Demais taxas
1.316,70 21					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
64,80			0,00				
Total de (Guias - Glosas)							TOTAL LIQUIDO
1.251,90							R\$ 1.251,90
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 1.251,90							

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