

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 - TAISA 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 1.251,90		0,00	0,00	1.251,90	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	1.251,90	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 0,00 0,00		Valor	INSS Retido		0,00	0,00	0,00
Total Bruto de Guia(s)					Dedução Dependentes		Demais taxes
1.316,70 21					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
64,80			0,00				
Total de (Guias - Glosas)							
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 1.251,90		0,00	0,00	1.251,90	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	1.251,90	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) 1.316,70 21					Dedução Dependentes		Demais taxas
Total de Glosas 64,80					0,00 0		
Total de (Guias - Glosas) 1.251,90							TOTAL LIQUIDO
Total Ortodontia(s) 0,00 0							R\$ 1.251,90
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