

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: null

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: CLINICA ODONTOLOGICA CLEAR DENT LTDA

CNPJ: 00508753000102 (CLINICA ODONTOLOGICA CLEAR DENT LTDA)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 18285/RJ - GIOVANA VIANA CRIZOSTOMO (13473) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
403953-I	00202533114900000101	PJ - CINTIA LUCIO DUARTE DA COSTA BARROS	23/10/2020	COB	71,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,4 =	71,20
403983-I	00202533114900000103	PJ - GABRIEL DUARTE BARROS DA SILVA	23/10/2020	COB	13,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,4 =	13,60
402695-I	00202533062800000101	PJ - JESSICA CRISTINA VILLELA DA SILVA	22/10/2020	COB	71,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,4 =	71,20
403956-I	00202533114900000102	PJ - JULIA VICTORIA DUARTE BARROS	23/10/2020	COB	13,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,4 =	13,60
378225-I	00202525395900000101	PJ - ROBERTA ALVES DE OLIVEIRA SOARES	18/09/2020	COB	71,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,4 =	71,20

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	240,80	0,00	0,00	0,00
0,00 240,80							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	240,80	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
240,80 5					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
0,00			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
240,80						R\$ 240,80	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 240,80							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO SANTANDER BRASIL S.A.

Agência: 3212

Conta Corrente: 130006165

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.

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: null

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Operadora de Atendimento: 801 - UNIMED SAUDE E ODONTO SA

Cirurgião Dentista: 18285/RJ - GIOVANA VIANA CRIZOSTOMO (13473) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
372780-I	00379994065585507	PJ - AURELINA RIBEIRO MENDONCA	10/09/2020	COB	120,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (300 / 1) = 300 X 0,4 =	120,00
382608-I	00379994065585507	EB - AURELINA RIBEIRO MENDONCA	24/09/2020		89,20	89,20	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00
367262-I	00379994064556821	PJ - CARLOS DANIEL VAZ DA SILVA OLI	31/08/2020	COB	71,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,4 =	71,20
364551-I	00379994063753445	PJ - DOUGLAS FONTENELE BIZERRA	26/08/2020	COB	69,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (174 / 1) = 174 X 0,4 =	69,60
380334-I	00370000017662675	PJ - SIDNEY ALVES	21/09/2020	COB	71,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,4 =	71,20
406564-I	00370000026033987	PJ - STEFANY DE LIMA NORONHA	27/10/2020	COB	76,80	5,60	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,4 =	71,20

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	403,20	0,00	0,00	0,00
0,00 403,20							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	403,20	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					% CSLL	Dedução CSLL	Total CSLL
Total Atos Pós Pagamento (PP)					0,00	0,00	0,00
Local Rede							
0,00 0,00							
Total Bruto de Guia(s)							
498,00 6							
Total de Glosas							
94,80							
Total de (Guias - Glosas)							
403,20							
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 403,20							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO SANTANDER BRASIL S.A.

Agência: 3212

Conta Corrente: 130006165

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.

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: null

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

GUIAS GLOSADAS

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
382608	00379994065585507	AURELINA RIBEIRO MENDONCA	24/09/2020
Procedimento: 82000859	Aplicação: 34	Motivo da Glosa: 1010	Descrição: 1010 - ASSINATURA DO TITULAR/RESPONSÁVEL INEXISTENTE
Procedimento: 85100218	Aplicação: 15-D,M,O	Motivo da Glosa: 1010	Descrição: 1010 - ASSINATURA DO TITULAR/RESPONSÁVEL INEXISTENTE
Procedimento: 81000421	Aplicação:	Motivo da Glosa: 1010	Descrição: 1010 - ASSINATURA DO TITULAR/RESPONSÁVEL INEXISTENTE
Procedimento: 81000421	Aplicação:	Motivo da Glosa: 1010	Descrição: 1010 - ASSINATURA DO TITULAR/RESPONSÁVEL INEXISTENTE
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
406564	00370000026033987	STEFANY DE LIMA NORONHA	27/10/2020
Procedimento: 81000421	Aplicação:	Motivo da Glosa: 3081	Descrição: 3081 - RADIOGRAFIA INICIAL NÃO ENVIADA