

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	240,80	0,00	0,00	240,80	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	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			
Local Rede							
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)							
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](http://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 APÓS CONCLUÍDA.	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	403,20	0,00	0,00	403,20	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	403,20	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
Total Atos Pós Pagamento (PP)			Total Contribuição INSS no Período				
Local Rede 0,00		Valor	INSS Retido				
		0,00	0,00				
Total Bruto de Guia(s)  Total de Glosas					Dedução Dependentes		Demais taxas
498,00 6 94,80					0,00	0	
Total de (Guias - Glosas)							
403,20							
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
<b>Total Bruto R\$ 403,20</b>							

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](http://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