

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: FEVEREIRO/2022

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: GONZAGA E JACOBSEN ODONTOLOGIA LTDA

CNPJ: 09007217000106 (ATM DENTISTAS)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 8240/SC - ANA CAROLINA GONZAGA JACOBSEN (523) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
816519-I	00202542719800000101	PJ - ELIELTON SANTANA VIEIRA	14/12/2021	COB	29,28	0,00	PARC: 1 DE 1 - (61 / 1) = 61 X 0,48 =	29,28
830908-I	00202519737100001301	PJ - FABIO TEODORO DE LIMA	06/01/2022	COB	15,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,45 =	15,30
830908-I	00202519737100001301	PJ - FABIO TEODORO DE LIMA	06/01/2022	COB	72,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (144 / 1) = 144 X 0,5 =	72,00
830910-I	00202519737100001302	PJ - JOAO VITOR DE LIMA	06/01/2022	COB	15,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,45 =	15,30
830910-I	00202519737100001302	PJ - JOAO VITOR DE LIMA	06/01/2022	COB	33,84	0,00	PARC: 1 DE 1 - (72 / 1) = 72 X 0,47 =	33,84
857252-I	00202509930200005102	PJ - LARISSA DEL CONTE NARCISO	28/01/2022	COB	15,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,45 =	15,30
857252-I	00202509930200005102	PJ - LARISSA DEL CONTE NARCISO	28/01/2022	COB	72,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (144 / 1) = 144 X 0,5 =	72,00
831966-I	00202526129600002703	PJ - RAPHAEL WASZAK	07/01/2022	COB	42,24	0,00	PARC: 1 DE 1 - (88 / 1) = 88 X 0,48 =	42,24
830911-I	00202519737100001303	PJ - SANDRA REGINA DETZ	06/01/2022	COB	15,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,45 =	15,30
830911-I	00202519737100001303	PJ - SANDRA REGINA DETZ	06/01/2022	COB	72,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (144 / 1) = 144 X 0,5 =	72,00

Cirurgião Dentista: 11004/SC - THAISA CRISTINA CUNHA GONZAGA (18450) - PRESTADOR

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
840294-I	00202507392100002801	PJ - ALEXSANDER DIONIZIO	14/01/2022	COB	15,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,45 =	15,30
835113-I	00202544603500000102	PJ - LAURA DE CASTILHO LIMA	11/01/2022	COB	15,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,45 =	15,30
835113-I	00202544603500000102	PJ - LAURA DE CASTILHO LIMA	11/01/2022	COB	33,84	0,00	PARC: 1 DE 1 - (72 / 1) = 72 X 0,47 =	33,84
820847-I	00202527880200015401	PJ - LETICIA BUBLITZ	17/12/2021	COB	15,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,45 =	15,30
820847-I	00202527880200015401	PJ - LETICIA BUBLITZ	17/12/2021	COB	72,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (144 / 1) = 144 X 0,5 =	72,00
790957-I	00202543204700000102	PJ - VALENTINA MARTINS	23/11/2021	COB	510,72	0,00	PARC: 1 DE 1 - (1064 / 1) = 1064 X 0,48 =	510,72
747257-I	00202510446000001201	PJ - WELLINGTON CESAR SOARES	20/10/2021	COB	72,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (144 / 1) = 144 X 0,5 =	72,00
747257-I	00202510446000001201	PJ - WELLINGTON CESAR SOARES	20/10/2021	COB	15,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,45 =	15,30

Cirurgião Dentista: 17339/SC - THAYSE MAFRA (19648) - PRESTADOR

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
843148-I	00202534498100111501	PJ - ANDRE RICARDO RIHER	18/01/2022	COB	15,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,45 =	15,30
843148-I	00202534498100111501	PJ - ANDRE RICARDO RIHER	18/01/2022	COB	72,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (144 / 1) = 144 X 0,5 =	72,00
837042-I	00202527880200008601	PJ - DAIANE PATRICIO LENZ	12/01/2022	COB	15,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,45 =	15,30
837042-I	00202527880200008601	PJ - DAIANE PATRICIO LENZ	12/01/2022	COB	72,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (144 / 1) = 144 X 0,5 =	72,00
837054-I	00202520200400015201	PJ - ENOCK AUGUSTE	12/01/2022	COB	42,24	0,00	PARC: 1 DE 1 - (88 / 1) = 88 X 0,48 =	42,24
837029-I	002025331789000001803	PJ - NICOLIE CRISTINE KLEISS	12/01/2022	COB	72,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (144 / 1) = 144 X 0,5 =	72,00
837029-I	002025331789000001803	PJ - NICOLIE CRISTINE KLEISS	12/01/2022	COB	15,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,45 =	15,30

Cirurgião Dentista: 18964/SC - MARIA CAROLINE DOS SANTOS (19661) - PRESTADOR

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
813982-I	00202543582200000101	PJ - ANA CAROLINE BRAZ	11/12/2021	COB	29,28	0,00	PARC: 1 DE 1 - (61 / 1) = 61 X 0,48 =	29,28
823090-I	00202534498100111901	PJ - CLEONICE APARECIDA DE	21/12/2021	COB	58,56	0,00	PARC: 1 DE 1 - (122 / 1) = 122 X 0,48 =	58,56
819146-I	00202511582900008301	PJ - EDERSON ODAIR KOSTANESKI	16/12/2021	COB	72,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (144 / 1) = 144 X 0,5 =	72,00
819146-I	00202511582900008301	PJ - EDERSON ODAIR KOSTANESKI	16/12/2021	COB	15,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,45 =	15,30
821949-I	00202520200400015201	PJ - ENOCK AUGUSTE	20/12/2021	COB	72,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (144 / 1) = 144 X 0,5 =	72,00
821949-I	00202520200400015201	PJ - ENOCK AUGUSTE	20/12/2021	COB	15,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,45 =	15,30
827899-I	00202526129600002701	PJ - ISABELA BERNARDES WASZAK	03/01/2022	COB	72,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (144 / 1) = 144 X 0,5 =	72,00

Guias: I - Intercâmbio E - Emergencial P - Possui procedimentos faturados para a empresa G - Recurso de Glosa

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: FEVEREIRO/2022

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

827899-I	00202526129600002701	PJ - ISABELA BERNARDES WASZAK	03/01/2022 COB	15,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,45 =	15,30
800574-I	00202534952400009002	PJ - MICHELE GONCALVES DA SILVA	30/11/2021 COB	100,80	58,56	PARC: 1 DE 1 - (88 / 1) = 88 X 0,48 =	42,24
819144-I	00202511582900008302	PJ - PEDRO KOSTANESKI	16/12/2021 COB	33,84	0,00	PARC: 1 DE 1 - (72 / 1) = 72 X 0,47 =	33,84
827925-I	00202526129600002703	PJ - RAPHAEL WASZAK	03/01/2022 COB	15,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,45 =	15,30
827925-I	00202526129600002703	PJ - RAPHAEL WASZAK	03/01/2022 COB	72,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (144 / 1) = 144 X 0,5 =	72,00
813981-I	00202543582200000102	PJ - YASMIN GABRIELY BRAZ NICOLETTE	11/12/2021 COB	29,28	0,00	PARC: 1 DE 1 - (61 / 1) = 61 X 0,48 =	29,28

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	1.978,86	1,50	0,00	29,69
0,00 1.978,86							
	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Total Atos Complementares (AC)							
Local Rede	1.978,86	0,00	0,00		0,65	0,00	12,87
0,00 0,00							
	Base Cálculo INSS Benef	% Benef	Total INSS Benef		% CONFINS	Dedução CONFINS	Total COFINS
Total Atos Co-participação (ACO)		0,00	0,00		3,00	0,00	59,36
Local Rede					% CSLL	Dedução CSLL	Total CSLL
0,00 0,00					1,00	0,00	19,79
Total Atos Pós Pagamento (PP)	Total Contribuição INSS no Período						
Local Rede		Valor	INSS Retido				
0,00 0,00		0,00	0,00				
Total Bruto de Guia(s)					Dedução Dependentes		Demais taxas
2.037,42 24					0,00 0		
Total de Glosas	TOTAL INSS						
58,56	0,00						
Total de (Guias - Glosas)					TOTAL LIQUIDO		
1.978,86					R\$ 1.857,15		
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto	R\$ 1.978,86						

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

Data do Crédito: 28/02/2022

Banco: UNICRED

Agência: 13013

Conta Corrente: 000684163

O pagamento da produção de Pessoa Jurídica está condicionado a emissão de nota fiscal de prestação de serviços pelo credenciado.

A nota fiscal deverá ser emitida em nome da Dental Uni para as produções de maio de 2017 em diante. Razão Social: Dental Uni Cooperativa Odontológica, CNPJ: 78.738.101/0001-51, Inscrição Municipal 178392-5, Endereço: Rua Irmã Flávia Borlet,197 Hauer | Curitiba/PR 81630-170.

O valor bruto da nota fiscal deve ser igual ao valor informado no campo Total Bruto do Aviso de Crédito. A nota fiscal deve ser enviada para o setor de faturamento da Odontolife até o prazo máximo estabelecido no calendário de produção disponível no nosso site.

A Odontolife solicitará a reemissão de notas que não estiverem de acordo com as orientações acima.

Em caso de dúvidas, ligue para 4007 2828 - capitais e regiões metropolitanas ou 0800 000 2828 - demais localidades.

GUIAS GLOSADAS

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
800574	00202534952400009002	MICHELE GONCALVES DA SILVA	30/11/2021
Procedimento: 85100218	Aplicação: 46-D,M,O	Motivo da Glosa: 3081	Descrição: 3081 - RADIOGRAFIA/FOTO INICIAL NÃO ENVIADA