

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: AGOSTO/2022

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: ROSSI, KLAMT E JORDAO LTDA

CNPJ: 34293007000160 (NEWCLIN ODONTOLOGIA FAMILIAR)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 30530/PR - LUANA CARDOSO DOS SANTOS GAIARI (18749) - PRESTADOR

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
1053717-I	00202544187200000902	PJ - LETICIA POZZOBOM DOS SANTOS	11/07/2022	COB	300,08	0,00	PARC: 1 DE 1 - (682 / 1) = 682 X 0,44 =	300,08
1054769-I	00202537060200000102	PJ - NILIE SOARES MAZZUCO	11/07/2022	COB	26,84	0,00	PARC: 1 DE 1 - (61 / 1) = 61 X 0,44 =	26,84
1054908-I	00202531622800000103	PJ - LIGIA CRISTINA CARDOSO JORGE	11/07/2022	COB	68,64	0,00	PARC: 1 DE 1 - (156 / 1) = 156 X 0,44 =	68,64
1058378-I	00202520046900074703	PJ - VALENTINA VICELLI THOME	13/07/2022	COB	76,56	0,00	PARC: 1 DE 1 - (174 / 1) = 174 X 0,44 =	76,56
1063872-I	00202511686500024102	PJ - VALDIRENE DE CASTRO	18/07/2022	COB	76,56	0,00	PARC: 1 DE 1 - (174 / 1) = 174 X 0,44 =	76,56
1073922-I	00202549834700000102	PJ - PEDRO LUIS MILANI	25/07/2022	COB	282,92	0,00	PARC: 1 DE 1 - (643 / 1) = 643 X 0,44 =	282,92
1075765-I	00202511832300041602	PJ - FABIANA LABS SOARES	26/07/2022	COB	76,56	0,00	PARC: 1 DE 1 - (174 / 1) = 174 X 0,44 =	76,56
1075810-I	00202549438700000101	PJ - LILIAN CRISTINA DOS SANTOS	26/07/2022	COB	362,12	0,00	PARC: 1 DE 1 - (823 / 1) = 823 X 0,44 =	362,12
1075833-I	00202520046900040101	PJ - ANA PAULA ZOBIOLO REZENDE	26/07/2022	COB	76,56	0,00	PARC: 1 DE 1 - (174 / 1) = 174 X 0,44 =	76,56
1075879-I	002025460066000005003	PJ - PIETRO ZANQUETTI DE AZEVEDO	26/07/2022	COB	77,44	0,00	PARC: 1 DE 1 - (176 / 1) = 176 X 0,44 =	77,44
1075894-I	00202531288900000101	PJ - CLADERSON KRASOTA	26/07/2022	COB	76,56	0,00	PARC: 1 DE 1 - (174 / 1) = 174 X 0,44 =	76,56
1080004-I	00202511686500016401	PJ - PAULA LARISSA BEZERRA DA SILVA	28/07/2022	COB	76,56	0,00	PARC: 1 DE 1 - (174 / 1) = 174 X 0,44 =	76,56
1080027-I	002025460066000005004	PJ - BENJAMIN ZANQUETTI DE AZEVEDO	28/07/2022	COB	46,64	0,00	PARC: 1 DE 1 - (106 / 1) = 106 X 0,44 =	46,64
1080055-I	00202531622800000202	PJ - AILTON APARECIDO MATEUS VIEIRA	28/07/2022	COB	183,92	107,36	PARC: 1 DE 1 - (174 / 1) = 174 X 0,44 =	76,56
1080431-I	00202531622800001103	PJ - SOFIA BARROS NEVES	28/07/2022	COB	110,88	0,00	PARC: 1 DE 1 - (252 / 1) = 252 X 0,44 =	110,88
1080451-I	00202531622800000701	PJ - WELLINGTON CAMARA	28/07/2022	COB	130,24	0,00	PARC: 1 DE 1 - (296 / 1) = 296 X 0,44 =	130,24

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: AGOSTO/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	1.941,72	0,00	0,00	0,00
0,00 1.941,72							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	1.941,72	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
2.049,08 16					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
107,36			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
1.941,72						R\$ 1.941,72	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 1.941,72							

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

Data do Crédito: 30/08/2022

Banco: SICOOB

Agência: 4379

Conta Corrente: 132713

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.

Atendimentos aos Beneficiários cartão de início 406414: Razão Social ODONTO LIFE ASSISTÊNCIA ODONTOLOGICA S/A CNPJ 01.468.033/0001-23, Ins. Municipal 0422664607-7, Rua 24 de maio 1365 Rebouças, Curitiba PR 80230-080.

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
1080055	00202531622800000202	AILTON APARECIDO MATEUS VIEIRA	28/07/2022
Procedimento: 85100218	Aplicação: 27-D,M,O	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)
Procedimento: 85100218	Aplicação: 26-D,M,O	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: AGOSTO/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	1.941,72	0,00	0,00	0,00
0,00 1.941,72							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	1.941,72	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
2.049,08 16					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
107,36			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
1.941,72						R\$ 1.941,72	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 1.941,72							

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

Data do Crédito: 30/08/2022
Banco: SICOOB
Agência: 4379
Conta Corrente: 132713

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 de Beneficiários: 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.

Atendimentos de Beneficiários: Razão Social ODONTO LIFE ASSISTÊNCIA ODONTOLOGICA S/A CNPJ 01.468.033/0001-23, Ins. Municipal 0422664607-7, Rua 24 de maio 1365 Rebouças, Curitiba PR 80230-080.

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.

Notas que não seguirem os dados acima, serão reemitidas. Eventuais dúvidas, ligue para 4007 2828 capitais ou 0800 000 2828 demais localidades.