

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: null

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: CLINICA VITTALY LTDA

CNPJ: 41148565000106 (CLINICA VITTALY INTEGRADA)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 69272/SP - RONI ALVES PEIXOTO (20145) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
1015787-I	00202548183200000101	PJ - CARLA CRISTINA CANDIDO DE ALMEIDA	09/06/2022	COB	90,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - (258 / 1) = 258 X 0,35 =	90,30
1050179-I	00202548183200000101	PJ - CARLA CRISTINA CANDIDO DE ALMEIDA	07/07/2022	COB	11,90	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,35 =	11,90
1051021-I	00202548183200000101	PJ - CARLA CRISTINA CANDIDO DE ALMEIDA	07/07/2022	COB	42,70	0,00	PARC: 1 DE 1 - (122 / 1) = 122 X 0,35 =	42,70
1051154-I	00202548183200000101	PJ - CARLA CRISTINA CANDIDO DE ALMEIDA	07/07/2022	COB	42,70	0,00	PARC: 1 DE 1 - (122 / 1) = 122 X 0,35 =	42,70
1051164-I	00202548183200000101	PJ - CARLA CRISTINA CANDIDO DE ALMEIDA	07/07/2022	COB	25,55	0,00	PARC: 1 DE 1 - (73 / 1) = 73 X 0,35 =	25,55
1049207-I	00202548183200000102	PJ - ENEIAS ANDERSON GARCIA	06/07/2022	COB	42,70	0,00	PARC: 1 DE 1 - (122 / 1) = 122 X 0,35 =	42,70
1050851-I	00202548183200000102	PJ - ENEIAS ANDERSON GARCIA	07/07/2022	COB	21,35	0,00	PARC: 1 DE 1 - (61 / 1) = 61 X 0,35 =	21,35
1051057-I	00202548183200000102	EB - ENEIAS ANDERSON GARCIA	07/07/2022		186,55	186,55	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00
1051105-I	00202548183200000102	PJ - ENEIAS ANDERSON GARCIA	07/07/2022	COB	42,70	0,00	PARC: 1 DE 1 - (122 / 1) = 122 X 0,35 =	42,70
1042055-I	00202545837400000101	PJ - MARIA MADALENA NERIS	30/06/2022	COB	186,55	0,00	PARC: 1 DE 1 - (533 / 1) = 533 X 0,35 =	186,55
1048768-I	00202545837400000101	PJ - MARIA MADALENA NERIS	06/07/2022	COB	185,50	0,00	PARC: 1 DE 1 - (530 / 1) = 530 X 0,35 =	185,50
1043486-I	00202548405800000101	PJ - ROSANGELA FERREIRA LIMA	01/07/2022	COB	50,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (144 / 1) = 144 X 0,35 =	50,40
1048743-I	00202548405800000101	PJ - ROSANGELA FERREIRA LIMA	06/07/2022	COB	180,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (516 / 1) = 516 X 0,35 =	180,60
1048750-I	00202548405800000101	PJ - ROSANGELA FERREIRA LIMA	06/07/2022	COB	94,85	0,00	PARC: 1 DE 1 - (271 / 1) = 271 X 0,35 =	94,85
1049800-I	00202549027800000101	PJ - SARA DO NASCIMENTO	06/07/2022	COB	11,90	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,35 =	11,90

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: null

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	1.029,70	0,00	0,00	0,00
0,00 1.029,70							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	1.029,70	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
1.216,25 15					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
186,55			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
1.029,70						R\$ 1.029,70	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 1.029,70							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO ITAU S.A.

Agência: 4271

Conta Corrente: 998124

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
1051057	00202548183200000102	ENEIAS ANDERSON GARCIA	07/07/2022
Procedimento: 85200158	Aplicação: 47	Motivo da Glosa: 3068	Descrição: 3068 - RADIOGRAFIA FINAL SEM DISSOCIAÇÃO DOS CONDUTOS