

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: DEZEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: CLINICA MEDICA MADRID LTDA

CNPJ: 92672559000186 (CLINICA MEDICA METROPOLITANA)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 26161/RS - BRUNA DA SILVA OLIVEIRA (14156) - PRESTADOR

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
380477-I	00202531927000000102	PJ - MATHEUS TEIXEIRA DOS SANTOS	22/09/2020 COB		31,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (106 / 1) = 106 X 0,3 =	31,80
385743-I	00202520399400020103	PJ - YURI TORINI MATTOS	29/09/2020 COB		102,90	0,00	PARC: 1 DE 1 - (343 / 1) = 343 X 0,3 =	102,90
385748-I	00202520399400020101	PJ - WILLIAM DA CRUZ MATTOS	29/09/2020 COB		53,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,3 =	53,40
394586-I	00202532203800000101	PJ - CLAUDIOMIRO DE OLIVEIRA NASCIMENTO	13/10/2020 COB		63,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (210 / 1) = 210 X 0,3 =	63,00
395642-I	00202531423800000101	PJ - MARCELO SBARAINI DOS	14/10/2020 COB		36,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (122 / 1) = 122 X 0,3 =	36,60
396381-I	00202531927000000102	PJ - MATHEUS TEIXEIRA DOS SANTOS	15/10/2020 COB		10,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,3 =	10,20
398621-I	00202531927000000102	PJ - MATHEUS TEIXEIRA DOS SANTOS	19/10/2020 COB		21,90	0,00	PARC: 1 DE 1 - (73 / 1) = 73 X 0,3 =	21,90
400819-I	00202527850300000101	PJ - MARIA CRISTINA RIBEIRO DA SILVEIRA	21/10/2020 COB		166,80	130,20	PARC: 1 DE 1 - (122 / 1) = 122 X 0,3 =	36,60
412915-I	00202533144600000101	PJ - JOSEBEL DOS SANTOS	05/11/2020 COB		71,70	0,00	PARC: 1 DE 1 - (239 / 1) = 239 X 0,3 =	71,70
416555-I	00202532218300000102	PJ - ANTHONY PEREIRA DA ROSA	11/11/2020 COB		31,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (106 / 1) = 106 X 0,3 =	31,80
416562-I	00202532218300000103	PJ - PIETTRO PEREIRA DA ROSA	11/11/2020 COB		31,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (106 / 1) = 106 X 0,3 =	31,80
418743-I	00202533144600000103	PJ - KETLIN CHAIANE MARQUES DOS SANTOS	13/11/2020 COB		42,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (140 / 1) = 140 X 0,3 =	42,00
418759-I	00202533144600000102	PJ - ISABELA MARQUES DOS SANTOS	13/11/2020 COB		80,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (268 / 1) = 268 X 0,3 =	80,40
423496-I	00202508835000052102	PJ - GRAZIELA DAIANE MATTOS GUERREIRO	20/11/2020 COB		53,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,3 =	53,40
423498-I	00202508835000052101	PJ - LEANDRO JESUS SILVA DOS SANTOS	20/11/2020 COB		10,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,3 =	10,20
423728-I	00202533144600000101	PJ - JOSEBEL DOS SANTOS	20/11/2020 COB		36,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (122 / 1) = 122 X 0,3 =	36,60

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: DEZEMBRO/2020

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	714,30	1,50	0,00	10,71
0,00 714,30							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	714,30	0,00	0,00		0,65	0,00	4,64
0,00 0,00							
Total Atos Co-participação (ACO)	Base Cálculo INSS Benef	% Benef	Total INSS Benef		% CONFINS	Dedução CONFINS	Total CONFINS
Local Rede		0,00	0,00		3,00	0,00	21,43
0,00 0,00							
Total Atos Pós Pagamento (PP)			Total Contribuição INSS no Período		% CSLL	Dedução CSLL	Total CSLL
Local Rede		Valor	INSS Retido		1,00	0,00	7,14
0,00 0,00		0,00	0,00				
Total Bruto de Guia(s)					Dedução Dependentes		Demais taxes
844,50 16					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
130,20			0,00				
Total de (Guias - Glosas)							
714,30							
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 714,30							

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

Data do Crédito: 30/12/2020

Banco: BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 0661

Conta Corrente: 455350

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
400819	00202527850300000101	MARIA CRISTINA RIBEIRO DA SILVEIRA	21/10/2020
Procedimento: 3061	Aplicação: 11112	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)
Procedimento: 3061	Aplicação: 12112	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)
Procedimento: 3061	Aplicação: 13112	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)
Procedimento: 3061	Aplicação: 21112	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)
Procedimento: 3061	Aplicação: 22112	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)
Procedimento: 3061	Aplicação: 23112	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: DEZEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Operadora de Atendimento: 801 - UNIMED SAUDE E ODONTO SA

Cirurgião Dentista: 26161/RS - BRUNA DA SILVA OLIVEIRA (14156) - PRESTADOR

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
376255-I	00370000015794302	PJ - CRISTIANE PANNI LUZ PINTO	16/09/2020	COB	109,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (366 / 1) = 366 X 0,3 =	109,80
376260-I	00370000015793160	PJ - JOAO CARLOS NUNES PINTO	16/09/2020	COB	18,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - (61 / 1) = 61 X 0,3 =	18,30
376263-I	00370000015794272	PJ - GUILHERME LUZ PINTO	16/09/2020	COB	36,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (122 / 1) = 122 X 0,3 =	36,60
390521-I	00370000016540681	PJ - GLADEMIR ANTONIO PAZ DE OLIVEI	06/10/2020	COB	18,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - (61 / 1) = 61 X 0,3 =	18,30
400029-I	00370000015793160	PJ - JOAO CARLOS NUNES PINTO	20/10/2020	COB	54,90	0,00	PARC: 1 DE 1 - (183 / 1) = 183 X 0,3 =	54,90
419914-I	00370000015777084	PJ - LUIS FERNANDO CORREA	16/11/2020	COB	53,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,3 =	53,40

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 0,00 291,30		0,00	0,00	291,30	1,50	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 0,00	291,30	0,00	0,00		0,65	0,00	1,89
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		3,00	0,00	8,74
Total Atos Pós Pagamento (PP)			Total Contribuição INSS no Período				
Local Rede 0,00 0,00		Valor	INSS Retido				
291,30 6		0,00	0,00				
Total Bruto de Guia(s)					Dedução Dependentes		Demais taxas
291,30					0,00	0	
Total de Glosas							
0,00							
Total de (Guias - Glosas)							
291,30							
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 291,30							

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

Data do Crédito: 30/12/2020

Banco: BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 0661

Conta Corrente: 455350

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 Odonto Life Assistência Odontológica SA, CNPJ: 01.468.033/0001-23, Inscrição Municipal 04.22.0664607-7, Endereço: Rua 24 de maio, 1365 Reboças | Curitiba/PR 80230-080.

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.