

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: MAIO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: ARCADE CENTRO ODONTOLOGICO LTDA - ME

CNPJ: 04712432000186 (ARCADE CENTRO ODONTOLOGICO)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 29243/RJ - ROBERTO DA SILVA LOCIO CAVALCANTI (1101) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
269871-I	00202528723900000101	PJ - LUAN BUENO DOS SANTOS	13/01/2020	COB	37,41	0,00	PARC: 1 DE 1 - (87 / 1) = 87 X 0,43 =	37,41
269873-I	00202528723900000101	PJ - LUAN BUENO DOS SANTOS	13/01/2020	COB	37,41	0,00	PARC: 1 DE 1 - (87 / 1) = 87 X 0,43 =	37,41
273680-I	00202528047200001802	PJ - ROSILEI DA ROCHA NUNES PINHEIRO LIMA	20/01/2020	COB	76,54	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,43 =	76,54
273681-I	00202528047200001802	PJ - ROSILEI DA ROCHA NUNES PINHEIRO LIMA	20/01/2020	COB	78,69	0,00	PARC: 1 DE 1 - (183 / 1) = 183 X 0,43 =	78,69
275919-I	00202522766300030801	PJ - REINALDO DE OLIVEIRA ARAUJO	23/01/2020	COB	6,02	0,00	PARC: 1 DE 1 - (14 / 1) = 14 X 0,43 =	6,02
276480-I	00202528814600000101	PJ - LETICIA ALFRADIQUE SOUZA	24/01/2020	COB	37,41	0,00	PARC: 1 DE 1 - (87 / 1) = 87 X 0,43 =	37,41
276495-I	00202528814600000101	PJ - LETICIA ALFRADIQUE SOUZA	24/01/2020	COB	86,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (200 / 1) = 200 X 0,43 =	86,00
276529-I	00202528814600000101	PJ - LETICIA ALFRADIQUE SOUZA	24/01/2020	COB	86,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (200 / 1) = 200 X 0,43 =	86,00
276851-I	00202528124500000102	PJ - NORMA SUELI MENDONCA RODRIGUES	24/01/2020	COB	235,21	0,00	PARC: 1 DE 1 - (547 / 1) = 547 X 0,43 =	235,21
280235-I	00202522766300051101	PJ - WANDERSON MILITAO	31/01/2020	COB	76,54	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,43 =	76,54
280237-I	00202522766300051101	PJ - WANDERSON MILITAO	31/01/2020	COB	236,07	0,00	PARC: 1 DE 1 - (549 / 1) = 549 X 0,43 =	236,07
280349-I	00202528883300000101	PJ - DENISE MURTA DOS SANTOS	31/01/2020	COB	37,84	0,00	PARC: 1 DE 1 - (88 / 1) = 88 X 0,43 =	37,84
280369-I	00202522766300051101	PJ - WANDERSON MILITAO	31/01/2020	COB	235,21	0,00	PARC: 1 DE 1 - (547 / 1) = 547 X 0,43 =	235,21
281110-I	00202528047200001803	PJ - RAFAELLY DA ROCHA VIEIRA	01/02/2020	COB	30,96	0,00	PARC: 1 DE 1 - (72 / 1) = 72 X 0,43 =	30,96
281564-I	00202529169000000102	PJ - ITALO MACIEL LEITE	03/02/2020	COB	166,84	0,00	PARC: 1 DE 1 - (388 / 1) = 388 X 0,43 =	166,84
281571-I	00202529169000000102	PJ - ITALO MACIEL LEITE	03/02/2020	COB	37,41	0,00	PARC: 1 DE 1 - (87 / 1) = 87 X 0,43 =	37,41
282269-I	00202528124500000102	PJ - NORMA SUELI MENDONCA RODRIGUES	04/02/2020	COB	116,96	110,94	PARC: 1 DE 1 - (14 / 1) = 14 X 0,43 =	6,02
286634-I	00202507367000365603	PJ - MARIA CLARA SILVA GOMES	12/02/2020	COB	111,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (260 / 1) = 260 X 0,43 =	111,80

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	1.619,38	1,50	0,00	24,29
0,00 1.619,38							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	1.619,38	0,00	0,00		0,65	0,00	10,53
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		3,00	0,00	48,58
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	16,19
0,00 0,00	0,00 0,00						
Total Bruto de Guia(s)					Dedução Dependentes		Demais taxas
1.730,32 18					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
110,94			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
1.619,38						R\$ 1.519,79	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 1.619,38							

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

Data do Crédito: 29/05/2020

Banco: BANCO ITAU S.A.

Agência: 8446

Conta Corrente: 135777

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, 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
282269	00202528124500000102	NORMA SUELI MENDONCA RODRIGUES	04/02/2020
Procedimento: 85200166	Aplicação: 35	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: MAIO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Operadora de Atendimento: 801 - UNIMED SAUDE E ODONTO SA

Cirurgião Dentista: 29243/RJ - ROBERTO DA SILVA LOCIO CAVALCANTI (1101) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
281524-I	00370000009054017	PJ - GUILHERME CALDAS RANGEL	03/02/2020	COB	74,82	0,00	PARC: 1 DE 1 - (174 / 1) = 174 X 0,43 =	74,82
281530-I	00370000008062350	PJ - ADILENE DA SILVA CALDAS CORREI	03/02/2020	COB	76,54	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,43 =	76,54

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	151,36	1,50	0,00	0,00
0,00 151,36							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	151,36	0,00	0,00		0,65	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		3,00	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				1,00	0,00	0,00
0,00 0,00	0,00 0,00						
Total Bruto de Guia(s)					Dedução Dependentes		Demais taxas
151,36 2					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
0,00			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
151,36						R\$ 151,36	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 151,36							

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

Data do Crédito: 29/05/2020

Banco: BANCO ITAU S.A.

Agência: 8446

Conta Corrente: 135777

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, Endereço: Rua 24 de maio, 1365 Rebouças | 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.