

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: MAIO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: ARCADA CENTRO ODONTOLOGICO LTDA - ME

CNPJ: 04712432000186 (ARCADA 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	0020252872390000101	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	0020252872390000101	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	0020252881460000101	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	0020252881460000101	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	0020252881460000101	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	0020252812450000102	PJ - NORMA SUELÍ MENDONÇA 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	0020252888330000101	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	0020252916900000102	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	0020252916900000102	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	0020252812450000102	PJ - NORMA SUELÍ MENDONÇA 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

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: MAIO/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	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					
Local Rede	Valor	INSS Retido					
0,00 0,00	0,00	0,00					
Total Bruto de Guia(s)				Dedução Dependentes			Demais taxes
1.730,32 18				0,00 0			
Total de Glosas		TOTAL INSS					
110,94		0,00					
Total de (Guias - Glosas)							
1.619,38							
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 SUEL 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	151,36	0,00	0,00	151,36	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	151,36	0,00		0,65	0,00	0,00
Total Atos Co-participação (ACO)	Base Cálculo INSS Benef	% Benef	Total INSS Benef		% CONFINS	Dedução CONFINS	Total COFINS
Local	Rede				3,00	0,00	0,00
0,00	0,00	0,00	0,00		% CSLL	Dedução CSLL	Total CSLL
Total Atos Pós Pagamento (PP)			Total Contribuição INSS no Período		1,00	0,00	0,00
Local	Rede	Valor	INSS Retido				
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.