

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: OUTUBRO/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
335191-I	00202530114500000102	PJ - GABRIEL DA SILVA SANTOS	07/07/2020 COB		70,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 234 / 1 ) = 234 X 0,3 =	70,20
350001-I	00202530114500000101	PJ - RAMONA APARECIDA DA SILVA	03/08/2020 COB		36,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 122 / 1 ) = 122 X 0,3 =	36,60
351889-I	00202530616600000104	PJ - MARTA ELENA ROSA DA SILVEIRA	05/08/2020 COB		161,10	26,40	PARC: 1 DE 1 - ( 449 / 1 ) = 449 X 0,3 =	134,70
352187-I	00202528251700000102	PJ - ANDERSON QUEIROZ DA SILVA	06/08/2020 COB		10,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 34 / 1 ) = 34 X 0,3 =	10,20
355394-I	00202530616600000101	PJ - JOSE ORLANDO TEIXEIRA DA SILVEIRA	12/08/2020 COB		146,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 488 / 1 ) = 488 X 0,3 =	146,40
359537-I	00202531423800000101	PJ - MARCELO SBARAINI DOS	19/08/2020 COB		144,90	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 483 / 1 ) = 483 X 0,3 =	144,90
362708-I	00202531463500000101	PJ - JESSICA BIANCA LAMP FERRARI	24/08/2020 COB		10,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 34 / 1 ) = 34 X 0,3 =	10,20
362714-I	00202531463500000101	PJ - JESSICA BIANCA LAMP FERRARI	24/08/2020 COB		52,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 176 / 1 ) = 176 X 0,3 =	52,80
364041-I	00202520399400020103	PJ - YURI TORINI MATTOS	26/08/2020 COB		58,20	26,40	PARC: 1 DE 1 - ( 106 / 1 ) = 106 X 0,3 =	31,80

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: OUTUBRO/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	637,80	0,00	0,00	0,00
0,00	637,80						
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local	637,80	0,00	0,00		0,65	0,00	4,15
Rede							
0,00	0,00						
Total Atos Co-participação (ACO)	Base Cálculo INSS Benef	% Benef	Total INSS Benef		% CONFINS	Dedução CONFINS	Total CONFINS
Local		0,00	0,00		3,00	0,00	19,13
Rede							
0,00	0,00						
Total Atos Pós Pagamento (PP)			Total Contribuição INSS no Período				
Local		Valor	INSS Retido				
Rede		0,00	0,00				
0,00	0,00						
Total Bruto de Guia(s)					Dedução Dependentes		Demais taxes
690,60	9				0,00	0	
Total de Glosas			TOTAL INSS				
52,80			0,00				
Total de (Guias - Glosas)							
637,80							
Total Ortodontia(s)							
0,00	0						
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 637,80							

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

Data do Crédito: 30/10/2020

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
351889	00202530616600000104	MARTA ELENA ROSA DA SILVEIRA	05/08/2020
Procedimento: 85100200	Aplicação: 26-M,O	Motivo da Glosa: 3081	Descrição: 3081 - RADIOGRAFIA INICIAL NÃO ENVIADA
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
364041	00202520399400020103	YURI TORINI MATTOS	26/08/2020
Procedimento: 85100200	Aplicação: 75-D,O	Motivo da Glosa: 3081	Descrição: 3081 - RADIOGRAFIA INICIAL NÃO ENVIADA

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: OUTUBRO/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
334632-I	00370000016308207	PJ - SANDRO DOS SANTOS	06/07/2020	COB	91,50	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 305 / 1 ) = 305 X 0,3 =	91,50
336801-I	00370000030604330	PJ - GABRIELA SANTOS DE OLIVEIRA	09/07/2020	COB	53,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 178 / 1 ) = 178 X 0,3 =	53,40
359550-I	00370000015794256	PJ - LEONARDO LUZ PINTO	19/08/2020	COB	53,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 178 / 1 ) = 178 X 0,3 =	53,40
359552-I	00370000015794302	PJ - CRISTIANE PANNI LUZ PINTO	19/08/2020	COB	53,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 178 / 1 ) = 178 X 0,3 =	53,40
362856-I	00370000030604330	PJ - GABRIELA SANTOS DE OLIVEIRA	24/08/2020	COB	18,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 61 / 1 ) = 61 X 0,3 =	18,30
374579-I	00370000015794272	PJ - GUILHERME LUZ PINTO	14/09/2020	COB	53,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 178 / 1 ) = 178 X 0,3 =	53,40
374592-I	00370000015793160	PJ - JOAO CARLOS NUNES PINTO	14/09/2020	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	376,80	0,00	0,00	376,80	0,00	0,00	0,00
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ				
Local	Rede						
0,00	0,00	376,80	0,00	0,00	0,65	0,00	2,45
Total Atos Co-participação (ACO)	Base Cálculo INSS Benef	% Benef	Total INSS Benef				
Local	Rede						
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,00	0,00	11,30
Total Atos Pós Pagamento (PP)	Base Cálculo INSS no Período						
Local	Rede						
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00	0,00	3,77
Total Bruto de Guia(s)							
376,80	7						
Total de Glosas			TOTAL INSS				
0,00			0,00				
Total de (Guias - Glosas)							
376,80							
Total Ortodontia(s)							
0,00	0						
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 376,80							

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

Data do Crédito: 30/10/2020

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 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.