

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: MAIO/2022

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: ARIANI LIMA CLINICA ODONTOLOGICA LTDA

CNPJ: 43119399000137 (GALIARDO ODONTOLOGIA)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 113254/SP - ARIANI LIMA GALIARDO (21506) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
900246-I	00202510550600885903	PJ - LEONARDO ANDRE LOPES NARVAES	09/03/2022 COB		71,75	21,35	PARC: 1 DE 1 - (144 / 1) = 144 X 0,35 =	50,40
961147-I	00202547072400000102	PJ - ANDREA DE SOUZA RAPOSO	28/04/2022 COB		71,75	0,00	PARC: 1 DE 1 - (205 / 1) = 205 X 0,35 =	71,75
961167-I	00202547072400000101	PJ - JOHNY DE SOUZA RAPOSO	28/04/2022 COB		71,75	0,00	PARC: 1 DE 1 - (205 / 1) = 205 X 0,35 =	71,75
962402-I	00202547072400000103	PJ - KAYNA PEREIRA GIL	29/04/2022 COB		49,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (140 / 1) = 140 X 0,35 =	49,00
962674-I	00202547371500000102	PJ - JULIA HELENA VIEIRA SANT ANNA	29/04/2022 COB		50,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (144 / 1) = 144 X 0,35 =	50,40

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 0,00 293,30		0,00	0,00	293,30	0,00	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	293,30	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 0,00 0,00		Valor	INSS Retido		0,00	0,00	0,00
Total Bruto de Guia(s)					Dedução Dependentes		Demais taxas
314,65 5					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
21,35			0,00				
Total de (Guias - Glosas)							
293,30							
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 293,30							

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

Data do Crédito: 31/05/2022

Banco: BANCO BRADESCO S.A.

Agência: 14923

Conta Corrente: 00169714

O pagamento da produção de Pessoa Jurídica está condicionado a emissão de Nota Fiscal de prestação de serviços pelo credenciado.

A partir de Maio/2022 a Nota Fiscal deverá ser emitida em nome da Razão Social: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA S/A, CNPJ 01.468.033/0001-23, Inscrição Municipal 04 22 664 607-7, Endereço: Rua 24 de maio, 1365 Rebouças, Curitiba/PR 80.230-080.

O valor bruto da Nota Fiscal deve ser igual ao valor informado no campo Total Bruto do Aviso de Crédito e deverá ser enviada através:

No site (www.odontolifeodontologia.com.br), após login, acesse a opção SAD Meus Protocolos, ou App Odonto Life, após o login, selecione a opção Protocolos.

Conforme o prazo máximo estabelecido no calendário de produção disponível no nosso site.

A Odonto Life solicitará a reemissão de Notas Fiscais que não estiverem de acordo com as orientações acima.

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: MAIO/2022

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Em caso de dúvidas, ligue para 40072828 capitais e regiões metropolitanas ou 0800002828 outras localidades.

GUIAS GLOSADAS

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
900246	00202510550600885903	LEONARDO ANDRE LOPES NARVAES	09/03/2022
Procedimento: 85100196	Aplicação: 25-D	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)