

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2021

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: 4+ ODONTOLOGIA INTEGRADA LTDA

CNPJ: 41244240000119 (null)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 138499/SP - FELIPPE LUCCHESI GONÇALVES DE SOUZA (19794) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
680938-I	00202540709300000102	PJ - GUSTAVO DE SOUZA VIANA SIQUEIRA	25/08/2021	COB	6,23	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,035 =	6,23
681555-I	00202504908500802701	PJ - YURI DE FREITAS FRANCA	26/08/2021	COB	6,23	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,035 =	6,23
683071-I	00202541429900000101	PJ - GIOVANA BATISTA DE ARAUJO	27/08/2021	COB	6,23	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,035 =	6,23
687822-I	00202510550600675401	PJ - SARA KANAAN TENORIO	31/08/2021	COB	6,23	5,04	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,035 =	1,19
687824-I	00202510550600675402	PJ - RODRIGO ALVES TENORIO	31/08/2021	COB	6,23	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,035 =	6,23

Cirurgião Dentista: 116082/SP - CAIO RENDA LEMOS (19793) - PRESTADOR

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
676330-I	00202541126900000101	PJ - MAURICIO TADEU GOMES DA SILVA	23/08/2021	COB	6,23	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,035 =	6,23
677790-I	00202510550600089003	PJ - PAULO ROGERIO DE SOUZA	24/08/2021	COB	5,04	0,00	PARC: 1 DE 1 - (144 / 1) = 144 X 0,035 =	5,04
678050-I	00202541352200000101	PJ - RODRIGO CASSIO ALMEIDA BRANDAO BORTOLINI	24/08/2021	COB	6,23	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,035 =	6,23
679700-I	00202510550601984903	PJ - ELISABETE GONCALVES GARCIA	25/08/2021	COB	6,23	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,035 =	6,23
679757-I	00202510550601991001	PJ - CRISTIANA CLARISMELIA CONTIERI SILVA	25/08/2021	COB	6,23	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,035 =	6,23
680074-I	00202510550601991001	PJ - CRISTIANA CLARISMELIA CONTIERI SILVA	25/08/2021	COB	8,16	0,00	PARC: 1 DE 1 - (233 / 1) = 233 X 0,035 =	8,16

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	64,23	0,00	0,00	0,00
0,00 64,23							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	64,23	0,00	0,00		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	Valor INSS Retido				0,00	0,00	0,00
0,00 0,00	0,00 0,00						
Total Bruto de Guia(s)					Dedução Dependentes		Demais taxas
69,27 11					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
5,04			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
64,23						R\$ 64,23	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 64,23							

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

Data do Crédito: 30/09/2021

Banco: BANCO ITAU S.A.

Agência: 0074

Conta Corrente: 998675

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
687822	00202510550600675401	SARA KANAAN TENORIO	31/08/2021
Procedimento: 85300047	Aplicação: 011	Motivo da Glosa: 3011	Descrição: 3011 - PROCEDIMENTO ODONTOLOGICO SEM REGISTRO DE EXECUCAO
Procedimento: 85300047	Aplicação: 012	Motivo da Glosa: 3011	Descrição: 3011 - PROCEDIMENTO ODONTOLOGICO SEM REGISTRO DE EXECUCAO
Procedimento: 85300047	Aplicação: 014	Motivo da Glosa: 3011	Descrição: 3011 - PROCEDIMENTO ODONTOLOGICO SEM REGISTRO DE EXECUCAO
Procedimento: 85300047	Aplicação: 013	Motivo da Glosa: 3011	Descrição: 3011 - PROCEDIMENTO ODONTOLOGICO SEM REGISTRO DE EXECUCAO

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2021

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Resumo do Pagamento

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	64,23	0,00	0,00	0,00
0,00 64,23							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	64,23	0,00	0,00		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	Valor	INSS Retido			0,00	0,00	0,00
0,00 0,00	0,00	0,00					
Total Bruto de Guia(s)					Dedução Dependentes		Demais taxas
69,27 11					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
5,04			0,00				
Total de (Guias - Glosas)							TOTAL LIQUIDO
64,23							R\$ 64,23
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 64,23							

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

Data do Crédito: 30/09/2021
Banco: BANCO ITAU S.A.
Agência: 0074
Conta Corrente: 998675

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.