

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

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2021

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	64,23	0,00	0,00	64,23	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	64,23	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)	69,27	11			Dedução Dependentes		Demais taxes
Total de Glosas			TOTAL INSS	0,00	0,00		
5,04							
Total de (Guias - Glosas)	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	64,23	0,00	0,00	64,23	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	64,23	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				
Local Rede 0,00		Valor	INSS Retido				
		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)							
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.