

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: JULHO/2022

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: CLINICA CLEANDENTE LTDA

CNPJ: 31956880000106 (CLINICA CLEANDENTE LTDA)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 32184/MG - MARILIA BARBOSA DE LUCENA RUAS ROCHA (16941) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
1010721-I	00202548533700000101	PJ - JULIO CESAR MAGALHAES	06/06/2022 COB		84,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (140 / 1) = 140 X 0,6 =	84,00
1012218-I	00202547980600000102	PJ - MELISSA EDUARDA GOMES	07/06/2022 COB		84,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (140 / 1) = 140 X 0,6 =	84,00
1013061-I	00202547418100000101	PJ - WUDSON PEREIRA DA SILVA	08/06/2022 COB		73,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (122 / 1) = 122 X 0,6 =	73,20
1025633-I	00202548849500000102	PJ - VICTORIA EDUARDA VITORIO	20/06/2022 COB		84,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (140 / 1) = 140 X 0,6 =	84,00
1040145-I	00202547418100000101	PJ - WUDSON PEREIRA DA SILVA	29/06/2022 COB		73,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (122 / 1) = 122 X 0,6 =	73,20

Cirurgião Dentista: 47840/MG - CESAR VIANA TOLEDO (22113) - PRESTADOR

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
1004359-I	00202547553200000102	PJ - SOFIA GABRIELY NOGUEIRA SILVERIO	01/06/2022 COB		43,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (73 / 1) = 73 X 0,6 =	43,80
1014686-I	00202547610800000101	PJ - ANANDA LUIZA BERNARDES	09/06/2022 COB		87,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (146 / 1) = 146 X 0,6 =	87,60
1021689-I	00202544610700000102	PJ - ALEX MARTINS ARAUJO	15/06/2022 COB		260,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (434 / 1) = 434 X 0,6 =	260,40
1022144-I	00202539450700000106	PJ - MIRELLE BRENDI PROTASIO	15/06/2022 COB		43,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (73 / 1) = 73 X 0,6 =	43,80

Cirurgião Dentista: 52350/MG - WALTER VIEIRA DE SOUZA NETTO (16946) - PRESTADOR

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
1014572-I	00202541777600000101	PJ - IVAN NASCIMENTO JUNIOR	09/06/2022 COB		36,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (61 / 1) = 61 X 0,6 =	36,60
1019665-I	00202547300800000102	PJ - DEBORA NERTZ MAYER	14/06/2022 COB		52,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (88 / 1) = 88 X 0,6 =	52,80
1019736-I	00202547300800000102	PJ - DEBORA NERTZ MAYER	14/06/2022 COB		43,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (73 / 1) = 73 X 0,6 =	43,80
1026525-I	00202547300800000102	PJ - DEBORA NERTZ MAYER	21/06/2022 COB		73,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (122 / 1) = 122 X 0,6 =	73,20

Cirurgião Dentista: 54462/MG - KAREN CHRISTIE NUNES CAMPOS (16942) - PRESTADOR

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
972870-I	00202541915300000101	PJ - JOSE LUIZ TEIXEIRA	09/05/2022 COB		354,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (590 / 1) = 590 X 0,6 =	354,00
1000611-I	00202541619700000102	PJ - MARCOS MILAGRES ROSA	30/05/2022 COB		446,40	375,60	PARC: 1 DE 1 - (118 / 1) = 118 X 0,6 =	70,80
1004036-I	00202545071100000101	PJ - HENRIQUE PEREIRA ABREU	01/06/2022 COB		92,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (154 / 1) = 154 X 0,6 =	92,40
1007305-I	00202541619700000107	PJ - JEFERSON EDUARDO DA COSTA SILVA	03/06/2022 COB		73,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (122 / 1) = 122 X 0,6 =	73,20

Cirurgião Dentista: 55445/MG - FERNANDA ROCHA DE SOUZA (22114) - PRESTADOR

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
1005329-I	00202547980600000103	PJ - GENINHA ROSA DE OLIVEIRA GOMES	01/06/2022 COB		84,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (140 / 1) = 140 X 0,6 =	84,00
1017224-I	00202547980600000103	PJ - GENINHA ROSA DE OLIVEIRA GOMES	10/06/2022 COB		36,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (61 / 1) = 61 X 0,6 =	36,60

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: JULHO/2022

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 1.751,40		0,00	0,00	1.751,40	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	1.751,40	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 0,00		Valor	INSS Retido				
Total Bruto de Guia(s)					Dedução Dependentes		Demais taxes
2.127,00 19					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
375,60			0,00				
Total de (Guias - Glosas)							
1.751,40							
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 1.751,40							

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

Data do Crédito: 30/07/2022

Banco: SICOOB

Agência: 3157

Conta Corrente: 400831

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.

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

GUIAS GLOSADAS			
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
1000611	00202541619700000102	MARCOS MILAGRES ROSA	30/05/2022
Procedimento: 85400084	Aplicação: 46	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)
Procedimento: 85400149	Aplicação: 46	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: JULHO/2022

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Operadora de Atendimento: 414 - ODONTO LIFE

Cirurgião Dentista: 52350/MG - WALTER VIEIRA DE SOUZA NETTO (16946) - PRESTADOR

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
1032225	40641402468700031102	PJ - JOAO BATISTA CARVALHO	23/06/2022 COB		45,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (76 / 1) = 76 X 0,6 =	45,60

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				45,60	0,00	0,00	0,00
45,60	0,00		0,00				
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local				45,60	0,00	0,00	0,00
Rede							
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				0,00	0,00	0,00	0,00
Rede							
0,00	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 taxas
45,60	1				0,00	0	
Total de Glosas			TOTAL INSS				
0,00			0,00				
Total de (Guias - Glosas)							TOTAL LIQUIDO
45,60							R\$ 45,60
Total Ortodontia(s)							
0,00	0						
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 45,60							

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

Data do Crédito: 30/07/2022

Banco: SICOOB

Agência: 3157

Conta Corrente: 400831

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.

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

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: JULHO/2022

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 45,60 1.751,40		0,00	0,00	1.797,00	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	1.797,00	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				
Local Rede 0,00 0,00		Valor	INSS Retido				
Total Bruto de Guia(s) 2.172,60 20					Dedução Dependentes		Demais taxas
Total de Glosas 375,60					0,00 0		
Total de (Guias - Glosas) 1.797,00			TOTAL INSS	0,00			
Total Ortodontia(s) 0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 1.797,00							

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

Data do Crédito: 30/07/2022

Banco: SICOOB

Agência: 3157

Conta Corrente: 400831

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.

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