

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: MARCO/2022

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: ODONTO PROTESE LTDA

CNPJ: 43439716000100 (ODONTO PROTESE)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 13137/DF - MILENA OLIVEIRA DE FARIAS (20587) - PRESTADOR

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
844120-I	00202543758200000101	PJ - EULALIA APOLINARIO DE ALCANTARA RODRIGUE	19/01/2022	COB	85,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (244 / 1) = 244 X 0,35 =	85,40
850483-I	00202540659700000101	EB - LUCIANE DA SILVA MARIANO	24/01/2022		165,20	165,20	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00
859692-I	00202540659700000101	EB - LUCIANE DA SILVA MARIANO	01/02/2022		90,30	90,30	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00
862267-I	00202543758200000101	EB - EULALIA APOLINARIO DE ALCANTARA RODRIGUE	02/02/2022		90,30	90,30	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00
862442-I	00202537191000000101	EB - LUZINALVA FARIAS DA SILVA	02/02/2022		90,30	90,30	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00
870523-I	00202544737600000101	PJ - MAICO ROSA COELHO	09/02/2022	COB	25,55	0,00	PARC: 1 DE 1 - (73 / 1) = 73 X 0,35 =	25,55
872691-I	00202544737600000101	PJ - MAICO ROSA COELHO	11/02/2022	COB	51,10	0,00	PARC: 1 DE 1 - (146 / 1) = 146 X 0,35 =	51,10
874621-I	00202545511600000101	PJ - JACQUELINE PEREIRA	14/02/2022	COB	42,70	0,00	PARC: 1 DE 1 - (122 / 1) = 122 X 0,35 =	42,70
874795-I	00202545511600000102	PJ - JOSE VINICIUS GOMES PEREIRA DE OLIVEIRA	14/02/2022	COB	50,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (144 / 1) = 144 X 0,35 =	50,40

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: MARCO/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	0,00	255,15	0,00	0,00	0,00
0,00 255,15							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede		0,00	0,00		0,65	0,00	1,66
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		3,00	0,00	7,65
0,00 0,00							
Total Atos Pós Pagamento (PP)					% CSLL	Dedução CSLL	Total CSLL
Local Rede					1,00	0,00	2,55
0,00 0,00							
Total Bruto de Guia(s)	Total Contribuição INSS no Período					Dedução Dependentes	Demais taxas
691,25 9	Valor INSS Retido					0,00 0	
Total de Glosas			TOTAL INSS				
436,10			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
255,15						R\$ 243,29	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 255,15							

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

Data do Crédito:

Banco: PAGSEGURO INTERNET SA

Agência: 0001

Conta Corrente: 368879730

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
850483	00202540659700000101	LUCIANE DA SILVA MARIANO	24/01/2022
Procedimento: 85400149	Aplicação: 46	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
859692	00202540659700000101	LUCIANE DA SILVA MARIANO	01/02/2022
Procedimento: 85200166	Aplicação: 35	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
862267	00202543758200000101	EULALIA APOLINARIO DE ALCANTARA RODRIGUE	02/02/2022
Procedimento: 85200166	Aplicação: 25	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
862442	00202537191000000101	LUZINALVA FARIAS DA SILVA	02/02/2022
Procedimento: 85200166	Aplicação: 23	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: MARCO/2022

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

GUIAS GLOSADAS

DETALHADAMENTE)