

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: JANEIRO/2021

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: ODONTOPAR CLINICA ODONTOLOGICA LTDA - ME

CNPJ: 11441973000182 (ODONTOPAR CLINICA ODONTOLOGICA LTDA - ME)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 25867/RJ - PATRICIA BATISTA BORBA VARAJAO (2616) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
432649-I	00202533588400000101	PJ - ADRIANO DE SOUZA LISBOA	02/12/2020	COB	44,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (140 / 1) = 140 X 0,32 =	44,80
432652-I	00202533588400000101	EB - ADRIANO DE SOUZA LISBOA	02/12/2020		28,16	28,16	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00
440367-I	00202527455600000107	PJ - ROSEMARY DA FONSECA FERREIRA	14/12/2020	COB	28,16	0,00	PARC: 1 DE 1 - (88 / 1) = 88 X 0,32 =	28,16
442398-I	00202527455600000107	PJ - ROSEMARY DA FONSECA FERREIRA	17/12/2020	COB	44,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (140 / 1) = 140 X 0,32 =	44,80

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				117,76	0,00	0,00	0,00
0,00 117,76							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede					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							
Total Atos Pós Pagamento (PP)					% CSLL	Dedução CSLL	Total CSLL
Local Rede					0,00	0,00	0,00
0,00 0,00							
Total Bruto de Guia(s)							
145,92 4							
Total de Glosas							
28,16							
Total de (Guias - Glosas)							
117,76							
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 117,76							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO ITAU S.A.

Agência: 0783

Conta Corrente: 692452

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

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: JANEIRO/2021

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

GUIAS GLOSADAS

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
432652	00202533588400000101	ADRIANO DE SOUZA LISBOA	02/12/2020
Procedimento: 85100200 Aplicação: 16-M,O Motivo da Glosa: 3081 Descrição: 3081 - RADIOGRAFIA INICIAL NÃO ENVIADA			