

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: MARCO/2021

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: GALVAO ODONTOLOGIA LTDA

CNPJ: 27239188000181 (ESSENCIAL ODONTOLOGIA)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 10960/GO - CLAUDIA REIS FERREIRA GALVAO (16229) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
417548-I	00202531867500000102	PJ - LUIZA KAROLINE	12/11/2020	COB	40,40	11,20	PARC: 1 DE 1 - (73 / 1) = 73 X 0,4 =	29,20
418851-I	00202531867500000102	PJ - LUIZA KAROLINE	13/11/2020	COB	29,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (73 / 1) = 73 X 0,4 =	29,20
446263-I	00202533653500000101	PJ - KARLA ALVES SEVERINO	28/12/2020	COB	224,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (561 / 1) = 561 X 0,4 =	224,40
448855-I	00202534686300000102	PJ - FABIANA BATISTA DE SOUSA	07/01/2021	COB	57,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (144 / 1) = 144 X 0,4 =	57,60
450118-I	00202532680500000102	PJ - BEATRIZ ALVES SANTANA	08/01/2021	COB	57,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (144 / 1) = 144 X 0,4 =	57,60
451844-I	00202531755700000104	PJ - ROSILENE DIAS FERREIRA	12/01/2021	COB	69,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (174 / 1) = 174 X 0,4 =	69,60
452281-I	00202531867500000101	PJ - ALEXIA RAFAELLA SANTANA DOURADO	12/01/2021	COB	57,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (144 / 1) = 144 X 0,4 =	57,60
452756-I	00202531755600000101	PJ - SILVIO SOUZA VIANA BARROS	13/01/2021	COB	48,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (122 / 1) = 122 X 0,4 =	48,80
453877-I	00202531867500000102	PJ - LUIZA KAROLINE	14/01/2021	COB	70,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (177 / 1) = 177 X 0,4 =	70,80
462074-I	00202531647800000101	PJ - ROMARIO ARAUJO DE ORNELAS	26/01/2021	COB	40,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (101 / 1) = 101 X 0,4 =	40,40
465328-I	00202535216900000102	PJ - MARCIA GEANE DE CARVALHO SILVA	29/01/2021	COB	57,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (144 / 1) = 144 X 0,4 =	57,60
465344-I	00202535216900000101	PJ - JERFFESON BRAGA SANTOS	29/01/2021	COB	57,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (144 / 1) = 144 X 0,4 =	57,60
465475-I	00202535216900000103	PJ - PRISCILLA GOULART DE CARVALHO	29/01/2021	COB	56,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (140 / 1) = 140 X 0,4 =	56,00

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: MARCO/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	0,00	856,40	0,00	0,00	0,00
0,00 856,40							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	856,40	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
867,60 13					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
11,20			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
856,40						R\$ 856,40	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 856,40							

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

Data do Crédito: 31/03/2021

Banco: BANCO ITAU S.A.

Agência: 0198

Conta Corrente: 243909

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
417548	00202531867500000102	LUIZA KAROLINE	12/11/2020
Procedimento: 81000421	Aplicação:	Motivo da Glosa: 3081	Descrição: 3081 - RADIOGRAFIA/FOTO INICIAL NÃO ENVIADA
Procedimento: 81000421	Aplicação:	Motivo da Glosa: 3081	Descrição: 3081 - RADIOGRAFIA/FOTO INICIAL NÃO ENVIADA