

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	856,40	0,00	0,00	856,40	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	856,40	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			% 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)	867,60	13			Dedução Dependentes		Demais taxes
Total de Glosas			TOTAL INSS	0,00	0,00		
11,20							
Total de (Guias - Glosas)	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