

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: CENTRAL ODONTO CAPIXABA LTDA.

CNPJ: 29642671000138 (CENTRAL ODONTO)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 4502/ES - ELISSA FRAUCHES DALLA DAL COL (13975) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
338104-I	00202519570000019702	PJ - JERFILANE DA SILVA AMORIM	13/07/2020	COB	83,65	0,00	PARC: 1 DE 1 - (239 / 1) = 239 X 0,35 =	83,65
341264-I	00202530721500000103	PJ - ALISON MODESTO DE SOUZA NASCIMENTO	17/07/2020	COB	85,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (244 / 1) = 244 X 0,35 =	85,40
344560-I	00202530721500000101	PJ - ALEXANDRO BRITO NASCIMENTO	23/07/2020	COB	185,50	90,30	PARC: 1 DE 1 - (272 / 1) = 272 X 0,35 =	95,20
346198-I	00202530721500000102	PJ - MURYLLO ALEXANDRE DOS SANTOS NASCIMENTO	27/07/2020	COB	61,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (176 / 1) = 176 X 0,35 =	61,60
355435-I	00202522766300063301	PJ - FABRICIO OLIVEIRA DA SILVA	12/08/2020	COB	116,55	0,00	PARC: 1 DE 1 - (333 / 1) = 333 X 0,35 =	116,55
360938-I	00202519570000019502	PJ - CLEMENCIA TAVARES DA SILVA	20/08/2020	COB	126,35	0,00	PARC: 1 DE 1 - (361 / 1) = 361 X 0,35 =	126,35
360941-I	00202530721500000101	PJ - ALEXANDRO BRITO NASCIMENTO	20/08/2020	COB	30,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (88 / 1) = 88 X 0,35 =	30,80
365150-I	00202519570000019502	PJ - CLEMENCIA TAVARES DA SILVA	27/08/2020	COB	85,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (244 / 1) = 244 X 0,35 =	85,40

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	684,95	0,00	0,00	0,00
0,00 684,95							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	684,95	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
775,25 8					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
90,30			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
684,95						R\$ 684,95	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 684,95							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO BRADESCO S.A.

Agência: 0414

Conta Corrente: 00072710

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
344560	00202530721500000101	ALEXANDRO BRITO NASCIMENTO	23/07/2020
Procedimento: 85200166	Aplicação: 11	Motivo da Glosa: 3049	Descrição: 3049 - CANCELAMENTO DO PROCEDIMENTO POR SOLICITAÇÃO DO PRESTADOR