

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: MARCO/2021

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: D. S. DE CARVALHO ODONTOLOGIA

CNPJ: 33727119000110 (CLINICA DRA DANIELE DE CARVALHO ODONTOLOGIA E ESTETICA)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 46464/RJ - DANIELE SILVA DE CARVALHO (15515) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
452343-I	00202534639500000105	PJ - MARIA EDUARDA DA COSTA BRAGA	12/01/2021	COB	53,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (106 / 1) = 106 X 0,5 =	53,00
455366-I	00202532128100000101	PJ - GICELE ADRIANA DO NASCIMENTO	17/01/2021	COB	88,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (176 / 1) = 176 X 0,5 =	88,00
455374-I	00202532554000000101	PJ - JULIANA MARTINS DA ROCHA	18/01/2021	COB	91,50	0,00	PARC: 1 DE 1 - (183 / 1) = 183 X 0,5 =	91,50
455375-I	00202532554000000103	PJ - MARIA LUIZA DA ROCHA SOUZA	18/01/2021	COB	36,50	0,00	PARC: 1 DE 1 - (73 / 1) = 73 X 0,5 =	36,50
456467-I	00202526212300008303	PJ - ARIEL ALEX FARIAS PACHECO	19/01/2021	COB	89,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,5 =	89,00
459620-I	00202533631300000103	PJ - PATRICK BATISTA FERREIRA	21/01/2021	COB	89,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,5 =	89,00
469403-I	00202526212300008302	PJ - ANA PAULA FARIA PACHECO	03/02/2021	COB	89,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,5 =	89,00
470238-I	00202534639500000104	PJ - EMILLY GABRIELY DA COSTA OLIVEIRA	04/02/2021	COB	88,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (176 / 1) = 176 X 0,5 =	88,00
470242-I	00202534124300000102	PJ - MARIA LIVIA PEREIRA JARDIM IGNACIO	04/02/2021	COB	88,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (176 / 1) = 176 X 0,5 =	88,00
470279-I	00202525775000000106	PJ - LUIZ GUSTAVO CORREA SOUZA	04/02/2021	COB	88,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (176 / 1) = 176 X 0,5 =	88,00
471138-I	00202526212300015603	PJ - JOSIMAR DE SOUSA SILVA	05/02/2021	COB	89,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,5 =	89,00
482210-I	00202528113800000101	PJ - LEONARDO FRANCISCO DOS SANTOS	22/02/2021	COB	89,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,5 =	89,00
482218-I	00202528113700000101	PJ - LILIAN VIEIRA DA SILVA	22/02/2021	COB	89,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,5 =	89,00
483811-I	00202526212300015603	PJ - JOSIMAR DE SOUSA SILVA	24/02/2021	COB	274,50	0,00	PARC: 1 DE 1 - (549 / 1) = 549 X 0,5 =	274,50

Cirurgião Dentista: 45138/RJ - BRENO ALVERNAZ DE ALMEIDA (15517) - PRESTADOR

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
450214-I	00202526212300008801	EB - MAGNA DA COSTA	08/01/2021		129,00	129,00	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00
455368-I	00202532128100000101	PJ - GICELE ADRIANA DO NASCIMENTO	17/01/2021	COB	165,50	129,00	PARC: 1 DE 1 - (73 / 1) = 73 X 0,5 =	36,50
470263-I	00202525775000000106	PJ - LUIZ GUSTAVO CORREA SOUZA	04/02/2021	COB	258,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (516 / 1) = 516 X 0,5 =	258,00
471188-I	00202534824000000101	PJ - VANIA SANTOS MATEUS	05/02/2021	COB	146,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (292 / 1) = 292 X 0,5 =	146,00
475124-I	00202524317700007901	PJ - LUCIANO BARBOSA PEREIRA	11/02/2021	COB	275,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (550 / 1) = 550 X 0,5 =	275,00
480014-I-G	00202526212300004703	PJ - HELIO MARTINS FERREIRA	18/02/2021	COB	129,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (258 / 1) = 258 X 0,5 =	129,00
480016-I-G	00202532128100000101	PJ - GICELE ADRIANA DO NASCIMENTO	18/02/2021	COB	129,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (258 / 1) = 258 X 0,5 =	129,00
480017-I-G	00202534755600000101	PJ - IVONETE REGINA CARDOSO DOS REIS	18/02/2021	COB	129,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (258 / 1) = 258 X 0,5 =	129,00
485894-I	00202526212300008301	PJ - ANDREIA CONCEICAO FARIA	26/02/2021	COB	146,00	129,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,5 =	17,00

Cirurgião Dentista: 45671/RJ - MARCELA DE OLIVEIRA SANTOS (17794) - PRESTADOR

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
445049-I-G	00202507367000379002	PJ - ROSILENE COUTINHO DA SILVA	21/12/2020	COB	44,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (88 / 1) = 88 X 0,5 =	44,00
468449-I	00202534824000000101	PJ - VANIA SANTOS MATEUS	03/02/2021	COB	89,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,5 =	89,00
470229-I	00202526212300008303	PJ - ARIEL ALEX FARIAS PACHECO	04/02/2021	COB	36,50	0,00	PARC: 1 DE 1 - (73 / 1) = 73 X 0,5 =	36,50
474269-I	00202526212300016001	PJ - ELIANA DIAS OLIVERIA	10/02/2021	COB	89,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,5 =	89,00
474273-I	00202526212300016002	PJ - SAMIRA DIAS DE OLIVEIRA	10/02/2021	COB	89,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,5 =	89,00

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	2.808,50	0,00	0,00	0,00
0,00 2.808,50							
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
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							
Total Bruto de Guia(s)					Dedução Dependentes		Demais taxas
3.195,50 28					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
387,00			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
2.808,50						R\$ 2.808,50	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 2.808,50							

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

Data do Crédito: 31/03/2021

Banco: SICCOB

Agência: 3260

Conta Corrente: 447129

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
450214	00202526212300008801	MAGNA DA COSTA	08/01/2021
Procedimento: 85200166	Aplicação: 14	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
455368	00202532128100000101	GICELE ADRIANA DO NASCIMENTO	17/01/2021
Procedimento: 85200166	Aplicação: 13	Motivo da Glosa: 3067	Descrição: 3067 - RADIOGRAFIA/FOTO FINAL NÃO ENVIADA
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
485894	00202526212300008301	ANDREIA CONCEICAO FARIA	26/02/2021
Procedimento: 85200166	Aplicação: 12	Motivo da Glosa: 3067	Descrição: 3067 - RADIOGRAFIA/FOTO FINAL NÃO ENVIADA