

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: JULHO/2021

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: ILUMIDENTE ODONTOLOGIA EIRELI

CNPJ: 19412990000101 (ILUMIDENTE ODONTOLOGIA EIRELI)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 83847/SP - FABIOLA CRISTINA MARQUES DE OLIVEIRA (14065) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
556303-I	00202537866000000102	PJ - BRUNA PINHEIRO NOGUEIRA	19/05/2021	COB	115,80	26,40	PARC: 1 DE 1 - (298 / 1) = 298 X 0,3 =	89,40
562165-I	00202538012000000101	PJ - JEFFERSON TEIXEIRA BARRETTO	24/05/2021	COB	52,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (176 / 1) = 176 X 0,3 =	52,80
565515-I	00202537866000000102	PJ - BRUNA PINHEIRO NOGUEIRA	26/05/2021	COB	26,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (88 / 1) = 88 X 0,3 =	26,40
576321-I	00202538731300000103	PJ - WALLISON FERREIRA PASSOS	07/06/2021	COB	10,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,3 =	10,20
576326-I	00202538731300000104	PJ - ROBERTY KENNEDY FERREIRA DE ARAUJO	07/06/2021	COB	10,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,3 =	10,20
581867-I	00202538731300000104	PJ - ROBERTY KENNEDY FERREIRA DE ARAUJO	11/06/2021	COB	42,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (140 / 1) = 140 X 0,3 =	42,00
581883-I	00202538731300000103	PJ - WALLISON FERREIRA PASSOS	11/06/2021	COB	42,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (140 / 1) = 140 X 0,3 =	42,00
582089-I	00202538012000000101	PJ - JEFFERSON TEIXEIRA BARRETTO	11/06/2021	COB	89,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (298 / 1) = 298 X 0,3 =	89,40
595251-I	00202538731300000103	PJ - WALLISON FERREIRA PASSOS	23/06/2021	COB	79,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (264 / 1) = 264 X 0,3 =	79,20

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	441,60	0,00	0,00	0,00
0,00 441,60							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	441,60	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
468,00 9					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
26,40			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
441,60						R\$ 441,60	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 441,60							

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

Data do Crédito:

Banco: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Agência: 3128

Conta Corrente: 000010404

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
556303	00202537866000000102	BRUNA PINHEIRO NOGUEIRA	19/05/2021
Procedimento: 85100200	Aplicação: 45-O,V	Motivo da Glosa: 3011	Descrição: 3011 - PROCEDIMENTO ODONTOLOGICO SEM REGISTRO DE EXECUCAO