

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: null

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Cirurgião Dentista: 25141/PR - ANNA CAROLYNE DIAS CADEDO (17593)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
434644-I	00202510949700000101	PJ - ALMIR BERVEGLIERI	04/12/2020	COB	225,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (752 / 1) = 752 X 0,3 =	225,60
443998-I	00202526196900000201	EB - ANA PAULA ANTUNES DE OLIVEIRA DE LUCCAS	18/12/2020		26,40	26,40	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00
432689-I	00202510284000007801	PJ - BRUNO SANTANA ALVES	02/12/2020	COB	223,20	111,60	PARC: 1 DE 1 - (372 / 1) = 372 X 0,3 =	111,60
433729-I	00202511628000008001	PJ - DIRCE DA SILVA TORTOLA	03/12/2020	COB	87,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (292 / 1) = 292 X 0,3 =	87,60
420590-I	00202511628000004610	PJ - ELAINE DE FATIMA GOMES	17/11/2020	COB	105,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (350 / 1) = 350 X 0,3 =	105,00
443992-I	00202511628000011402	PJ - ISABELA CRISTINA LINO ALVES	18/12/2020	COB	31,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (106 / 1) = 106 X 0,3 =	31,80
441157-I	00202502683600856002	PJ - JOSE HELEN LAMONICA GALO	15/12/2020	COB	42,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (140 / 1) = 140 X 0,3 =	42,00
432700-I	00202518864500011101	PJ - KATHIELLY DE OLIVEIRA	02/12/2020	COB	52,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (174 / 1) = 174 X 0,3 =	52,20
427324-I	00202511628000004611	PJ - MARIA LUIZA MARCONDES	25/11/2020	COB	36,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (122 / 1) = 122 X 0,3 =	36,60
419502-I	00202511628000013402	PJ - PEDRO HENRIQUE RAMOS PAULETE	16/11/2020	COB	52,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (174 / 1) = 174 X 0,3 =	52,20
443996-I	00202511628000013402	PJ - PEDRO HENRIQUE RAMOS PAULETE	18/12/2020	COB	71,10	0,00	PARC: 1 DE 1 - (237 / 1) = 237 X 0,3 =	71,10
435024-I	40641400680900001302	PJ - REBECA RIBEIRO RUFO CORONA	04/12/2020	COB	87,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (292 / 1) = 292 X 0,3 =	87,60
416165-I	00202502683600690803	PJ - SOLANGE APARECIDA FIGUEIREDO DA SILVA DE	11/11/2020	COB	52,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (174 / 1) = 174 X 0,3 =	52,20
443994-I	00202511628000011401	PJ - TATIANE OLIVEIRA LINO	18/12/2020	COB	52,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (174 / 1) = 174 X 0,3 =	52,20
445570-I	00202502683600486301	PJ - VALDEMIR DA CRUZ PIRES	22/12/2020	COB	52,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (174 / 1) = 174 X 0,3 =	52,20

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	0,00	11,00	0,00	943,31	0,00	0,00	0,00
0,00 1.059,90							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ	% PIS	Dedução PIS	Total PIS	
Local Rede	1.059,90	11,00	116,59	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	11,00	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		
1.197,90 ¹⁵			TOTAL INSS	0,00 0			
Total de Glosas			116,59				
138,00							
Total de (Guias - Glosas)							TOTAL LIQUIDO
1.059,90							R\$ 943,31
Total Ortodontia(s)							
0,00 ⁰							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 1.059,90							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 2421

Conta Corrente: 115835

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
432689	00202510284000007801	BRUNO SANTANA ALVES	02/12/2020
Procedimento: 82001294	Aplicação: 18	Motivo da Glosa: 3044	Descrição: 3044 - APÓS ANÁLISE DA RADIOGRAFIA INICIAL VERIFICOU-SE EXODONTIA SIMPLES
Procedimento: 82001294	Aplicação: 28	Motivo da Glosa: 3044	Descrição: 3044 - APÓS ANÁLISE DA RADIOGRAFIA INICIAL VERIFICOU-SE EXODONTIA SIMPLES
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
443998	00202526196900000201	ANA PAULA ANTUNES DE OLIVEIRA DE LUCCAS	18/12/2020
Procedimento: 85100200	Aplicação: 37-D,O	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)