

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: OUTUBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: SEU SORRISO ATENDIMENTO ODONTOLOGICO S/S LTDA.

CNPJ: 08668177000172 (SEU SORRISO)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 106475/SP - GUILHERME TREVISAN NETO (13436) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
363396-I	00202510550601456902	PJ - DAVI LUIZ DE PAULA SOARES	25/08/2020	COB	63,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (210 / 1) = 210 X 0,3 =	63,00
366094-I	00202510550600023304	PJ - MATHEUS MUNIZ GRIGORIO	28/08/2020	COB	108,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - (361 / 1) = 361 X 0,3 =	108,30
366751-I	00202530609500000102	PJ - ENZO GABRIEL DOS SANTOS	31/08/2020	COB	68,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (228 / 1) = 228 X 0,3 =	68,40
367521-I	00202510550600023303	PJ - GIRLENE MUNIZ GRIGORIO	01/09/2020	COB	53,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,3 =	53,40
367527-I	00202510550600023302	PJ - ANTHONY MUNIZ GRIGORIO	01/09/2020	COB	52,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (174 / 1) = 174 X 0,3 =	52,20
368629-I	00202529775400000101	PJ - JAILSON OLIVEIRA DOS SANTOS	02/09/2020	COB	90,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (300 / 1) = 300 X 0,3 =	90,00
370594-I	00202510550601060601	PJ - FABIO SUZUKI BARROS	04/09/2020	COB	53,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,3 =	53,40
373641-I	00202531749600000101	PJ - HENDERSON CLAYTON LEME GARCIA	11/09/2020	COB	53,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,3 =	53,40
373762-I	00202510550600023303	EB - GIRLENE MUNIZ GRIGORIO	11/09/2020		26,40	26,40	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00
373767-I	00202510550600023303	PJ - GIRLENE MUNIZ GRIGORIO	11/09/2020	COB	89,40	63,00	PARC: 1 DE 1 - (88 / 1) = 88 X 0,3 =	26,40
374509-I	00202528876000000101	PJ - ALICE MARIA DO NASCIMENTO	14/09/2020	COB	73,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (244 / 1) = 244 X 0,3 =	73,20
374521-I	00202528876000000101	PJ - ALICE MARIA DO NASCIMENTO	14/09/2020	COB	44,70	0,00	PARC: 1 DE 1 - (149 / 1) = 149 X 0,3 =	44,70

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	686,40	0,00	0,00	0,00
0,00 686,40							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	686,40	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
775,80 12					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
89,40			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
686,40						R\$ 686,40	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 686,40							

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

Data do Crédito: 30/10/2020

Banco: BANCO INTER

Agência: 00019

Conta Corrente: 58430270

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	
373762	00202510550600023303	GIRLENE MUNIZ GRIGORIO	11/09/2020	
Procedimento: 85100200	Aplicação: 48-M,O	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)	
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	
373767	00202510550600023303	GIRLENE MUNIZ GRIGORIO	11/09/2020	
Procedimento: 85100200	Aplicação: 35-D,O	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)	
Procedimento: 85100218	Aplicação: 37-D,M,O	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)	