

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: MARCO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Cirurgião Dentista: 69732/SP - RENATA DE OLIVEIRA CARVALHO (1887)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
269285-I	00202510550601204701	EB - CARMEN LUCIA DUTRA	13/01/2020		106,56	106,56	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00
272110-I	00202510550600066901	PJ - LOURDES RIBEIRO DE SOUZA	16/01/2020	COB	10,88	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 34 / 1 ) = 34 X 0,32 =	10,88
288201-I	00202510550601204701	PJ - CARMEN LUCIA DUTRA	14/02/2020	COB	124,16	28,16	PARC: 1 DE 1 - ( 300 / 1 ) = 300 X 0,32 =	96,00
292883-I	00202527811200000101	PJ - VANETE DE JESUS SOUZA	27/02/2020	COB	93,44	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 292 / 1 ) = 292 X 0,32 =	93,44

#### 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 0,00	Rede 200,32	0,00	11,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local 0,00	Rede 0,00	200,32	11,00	22,04	0,00	0,00	0,00
Total Atos Co-participação (ACO)	Base Cálculo INSS Benef	% Benef	Total INSS Benef		% COFINS	Dedução COFINS	Total COFINS
Local 0,00	Rede 0,00	0,00	11,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Atos Pós Pagamento (PP)	Base Cálculo INSS no Período				% CSLL	Dedução CSLL	Total CSLL
Local 0,00	Rede 0,00	Valor	INSS Retido		0,00	0,00	0,00
Total Bruto de Guia(s)					Dedução Dependentes		Demais taxas
335,04	4				0,00	0	
Total de Glosas			TOTAL INSS				
134,72			22,04				
Total de (Guias - Glosas)							
200,32							
Total Ortodontia(s)							
0,00	0						
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto	R\$ 200,32						

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

Data do Crédito: 15/04/2020

Banco: BANCO ITAU S.A.

Agência: 8450

Conta Corrente: 051944

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, 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
269285	00202510550601204701	CARMEN LUCIA DUTRA	13/01/2020
Procedimento: 85200140	Aplicação: 24	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
288201	00202510550601204701	CARMEN LUCIA DUTRA	14/02/2020
Procedimento: 85100200	Aplicação: 24-D,O	Motivo da Glosa: 3011	Descrição: 3011 - PROCEDIMENTO ODONTOLOGICO SEM REGISTRO DE EXECUCAO