

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: OUTUBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: CLINICA DENTARIA CR LTDA ME

CNPJ: 11419705000164 (CLINICA CANELENSE)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 21548/RS - NATALIA MAROCCO DE SOUZA (15111) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
354945-I	00202530626900000101	PJ - ISRAEL AMARAL ZIMMER	11/08/2020	COB	408,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 511 / 1 ) = 511 X 0,8 =	408,80
356621-I	00202527057900006101	PJ - INGOMAR BATISTA DE NARDI	13/08/2020	COB	27,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 34 / 1 ) = 34 X 0,8 =	27,20
356808-I	00202527057900006101	PJ - INGOMAR BATISTA DE NARDI	13/08/2020	COB	258,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 323 / 1 ) = 323 X 0,8 =	258,40
359851-I	00202530626900000101	EB - ISRAEL AMARAL ZIMMER	19/08/2020		97,60	97,60	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00
365416-I	00202527057900007302	PJ - JAMILY VICTORIA DE ALMEIDA VELHO	27/08/2020	COB	27,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 34 / 1 ) = 34 X 0,8 =	27,20
367134-I	00202531592400000101	PJ - CLEUSA SOARES DE MOURA	31/08/2020	COB	27,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 34 / 1 ) = 34 X 0,8 =	27,20
367150-I	00202531592400000102	PJ - ALEX DA SILVA MORAES	31/08/2020	COB	27,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 34 / 1 ) = 34 X 0,8 =	27,20
368041-I	00202527057900011201	PJ - DOUGLAS SWAISSE VALIN	01/09/2020	COB	27,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 34 / 1 ) = 34 X 0,8 =	27,20
369330-I	00202527057900005004	PJ - ADRIANA CALONEGO CHIES	03/09/2020	COB	48,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 61 / 1 ) = 61 X 0,8 =	48,80
369337-I	00202527057900011201	PJ - DOUGLAS SWAISSE VALIN	03/09/2020	COB	160,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 201 / 1 ) = 201 X 0,8 =	160,80
369814-I	00202527057900005301	PJ - GILNEI BUENO DE OLIVEIRA	03/09/2020	COB	27,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 34 / 1 ) = 34 X 0,8 =	27,20
371455-I	00202527057900011001	PJ - DOUGLAS DE OLIVEIRA LAWRENZ	08/09/2020	COB	27,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 34 / 1 ) = 34 X 0,8 =	27,20
373463-I	00202527057900004103	PJ - JULIA GABRIELA RODRIGUES	10/09/2020	COB	27,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 34 / 1 ) = 34 X 0,8 =	27,20
374622-I	00202527057900005301	PJ - GILNEI BUENO DE OLIVEIRA	14/09/2020	COB	518,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 648 / 1 ) = 648 X 0,8 =	518,40
374657-I	00202527057900001903	PJ - GISLAINE MELO BERNARDES	14/09/2020	COB	70,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 88 / 1 ) = 88 X 0,8 =	70,40
377684-I	00202527057900003001	PJ - CRISTIANO RODRIGO REIS SIGNORI	17/09/2020	COB	27,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 34 / 1 ) = 34 X 0,8 =	27,20
379847-I	00202527057900003703	PJ - CATIANE BRITO LORENCO DE CAMARGO	21/09/2020	COB	27,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 34 / 1 ) = 34 X 0,8 =	27,20
379853-I	00202527057900003702	PJ - CAROLINE LORENCO DE CAMARGO	21/09/2020	COB	27,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 34 / 1 ) = 34 X 0,8 =	27,20
380907-I	00202527057900003702	PJ - CAROLINE LORENCO DE CAMARGO	22/09/2020	COB	160,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 201 / 1 ) = 201 X 0,8 =	160,80
380925-I	00202527057900003703	PJ - CATIANE BRITO LORENCO DE CAMARGO	22/09/2020	COB	209,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 262 / 1 ) = 262 X 0,8 =	209,60
381043-I	00202527057900004103	PJ - JULIA GABRIELA RODRIGUES	22/09/2020	COB	252,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 316 / 1 ) = 316 X 0,8 =	252,80
381061-I	00202527057900011001	PJ - DOUGLAS DE OLIVEIRA LAWRENZ	22/09/2020	COB	160,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 201 / 1 ) = 201 X 0,8 =	160,80
381467-I	00202527057900003001	PJ - CRISTIANO RODRIGO REIS SIGNORI	23/09/2020	COB	112,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 140 / 1 ) = 140 X 0,8 =	112,00

Cirurgião Dentista: 14986/RS - RITA DE CASSIA ATAUALPA DE LIMA (16418) - PRESTADOR

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
356807-I	00202527057900000404	PJ - DEISE CAMILA DOS SANTOS	13/08/2020	COB	552,80	426,40	PARC: 1 DE 1 - ( 158 / 1 ) = 158 X 0,8 =	126,40

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	2.787,20	1,50	0,00	41,81
0,00 2.787,20							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede		0,00	0,00		0,65	0,00	18,12
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		3,00	0,00	83,61
0,00 0,00							
Total Atos Pós Pagamento (PP)					% CSLL	Dedução CSLL	Total CSLL
Local Rede					1,00	0,00	27,87
0,00 0,00							
Total Bruto de Guia(s)	Total Contribuição INSS no Período					Dedução Dependentes	Demais taxas
3.311,20 24	Valor INSS Retido					0,00 0	
Total de Glosas			TOTAL INSS				
524,00			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
2.787,20						R\$ 2.615,79	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 2.787,20							

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

Data do Crédito: 30/10/2020

Banco: BANRISUL

Agência: 0557

Conta Corrente: 0602815205

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	
356807	00202527057900000404	DEISE CAMILA DOS SANTOS	13/08/2020	
Procedimento: 85200158	Aplicação: 37	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)	
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	
359851	00202530626900000101	ISRAEL AMARAL ZIMMER	19/08/2020	
Procedimento: 85100218	Aplicação: 35-D,M,O	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)	