

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: JULHO/2021

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Cirurgião Dentista: 4678/AL - FRANSUELLY NASCIMENTO SOUZA (17902)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
563131-I	00202524774600016801	PJ - IVANICE OLIVEIRA DE ALMEIDA SANTOS	25/05/2021	COB	25,55	0,00	PARC: 1 DE 1 - (73 / 1) = 73 X 0,35 =	25,55
563165-I	00202524774600016801	PJ - IVANICE OLIVEIRA DE ALMEIDA SANTOS	25/05/2021	COB	21,35	0,00	PARC: 1 DE 1 - (61 / 1) = 61 X 0,35 =	21,35
573777-I	00202524774600016803	PJ - ANTONI RAFAEL DE SANTOS	04/06/2021	COB	25,55	0,00	PARC: 1 DE 1 - (73 / 1) = 73 X 0,35 =	25,55
578002-I	00202524774600049702	PJ - ELLEN NAIANE DOS SANTOS OLIVEIRA	08/06/2021	COB	11,90	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,35 =	11,90
578185-I	00202524774600049702	PJ - ELLEN NAIANE DOS SANTOS OLIVEIRA	09/06/2021	COB	149,45	0,00	PARC: 1 DE 1 - (427 / 1) = 427 X 0,35 =	149,45
578204-I	00202524774600049702	PJ - ELLEN NAIANE DOS SANTOS OLIVEIRA	09/06/2021	COB	50,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (144 / 1) = 144 X 0,35 =	50,40
578223-I	00202524774600049702	EB - ELLEN NAIANE DOS SANTOS OLIVEIRA	09/06/2021		90,30	90,30	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00
579797-I	00202524774600049702	PJ - ELLEN NAIANE DOS SANTOS OLIVEIRA	10/06/2021	COB	192,15	0,00	PARC: 1 DE 1 - (549 / 1) = 549 X 0,35 =	192,15
579823-I	00202524774600024602	PJ - ANA BEATRYS SILVA SANTOS	10/06/2021	COB	149,45	0,00	PARC: 1 DE 1 - (427 / 1) = 427 X 0,35 =	149,45

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	556,96	0,00	0,00	0,00
0,00 625,80							
	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Total Atos Complementares (AC)	625,80	11,00	68,84		0,00	0,00	0,00
Local Rede							
0,00 0,00							
	Base Cálculo INSS Benef	% Benef	Total INSS Benef		% CONFINS	Dedução CONFINS	Total COFINS
Total Atos Co-participação (ACO)	0,00	11,00	0,00		0,00	0,00	0,00
Local Rede							
0,00 0,00					% CSLL	Dedução CSLL	Total CSLL
					0,00	0,00	0,00
Total Atos Pós Pagamento (PP)	Total Contribuição INSS no Período						
Local Rede	Valor	INSS Retido					
0,00 0,00	0,00	0,00					
					Dedução Dependentes		Demais taxas
Total Bruto de Guia(s)					0,00 0		
716,10 ⁹			TOTAL INSS				
Total de Glosas			68,84				
90,30							
Total de (Guias - Glosas)							TOTAL LIQUIDO
625,80							R\$ 556,96
Total Ortodontia(s)							
0,00 ⁰							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto	R\$ 625,80						

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

Data do Crédito: 30/07/2021

Banco: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Agência: 1545

Conta Corrente: 000219957

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
578223	00202524774600049702	ELLEN NAIANE DOS SANTOS OLIVEIRA	09/06/2021
Procedimento: 85200166	Aplicação: 14	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)