



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 APÓS CONCLUÍDA.	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 0,00	Rede 625,80	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	625,80	11,00	68,84	0,00	0,00	0,00
Total Atos Co-participação (ACO)	Base Cálculo INSS Benef	% Benef	Total INSS Benef		% CONFINS	Dedução CONFINS	Total CONFINS
Local 0,00	Rede 0,00	0,00	11,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Atos Pós Pagamento (PP)			Total Contribuição INSS no Período		% CSLL	Dedução CSLL	Total CSLL
Local 0,00	Rede 0,00	Valor 0,00	INSS Retido 0,00		0,00	0,00	0,00
Total Bruto de Guia(s) 9					Dedução Dependentes 0,00		Demais taxas 0
Total de Glosas 90,30			TOTAL INSS 68,84				
Total de (Guias - Glosas) 625,80							
Total Ortodontia(s) 0,00							
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)