

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: JUNHO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: AHC PSICO & ODONTO LTDA - ME

CNPJ: 20866321000180 (AURORA CLINICA PSICO & ODONTO)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 107908/SP - MARCELA CAROLINE BARBOSA FRAGA (2372) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
289037-I	00202510550601159202	PJ - ADRIANA NUNES ARAUJO	17/02/2020	COB	165,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (472 / 1) = 472 X 0,35 =	165,20
292270-I	00202510550601252901	PJ - NAIR BRAZ	24/02/2020	COB	594,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - (1698 / 1) = 1698 X 0,35 =	594,30
304550-I	00202510550601159202	PJ - ADRIANA NUNES ARAUJO	30/03/2020	COB	165,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (472 / 1) = 472 X 0,35 =	165,20
308537-I	00202510550600725701	PJ - PRISCILA SANTOS DE SOUSA	25/04/2020	COB	46,08	0,00	PARC: 1 DE 1 - (144 / 1) = 144 X 0,32 =	46,08
309772-I	00202510550601159202	PJ - ADRIANA NUNES ARAUJO	30/04/2020	COB	323,75	0,00	PARC: 1 DE 1 - (925 / 1) = 925 X 0,35 =	323,75
310609-I	00202510550600725701	PJ - PRISCILA SANTOS DE SOUSA	05/05/2020	COB	19,52	0,00	PARC: 1 DE 1 - (61 / 1) = 61 X 0,32 =	19,52
311231-I	00202510550601159202	PJ - ADRIANA NUNES ARAUJO	07/05/2020	COB	165,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (472 / 1) = 472 X 0,35 =	165,20
312112-I	00202510550600787901	PJ - JEANI MARIA PEIXOTO SOUZA	11/05/2020	COB	10,88	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,32 =	10,88
312117-I	00202510550600787903	PJ - PEITRO PARADELLA PEIXOTO SOUZA	11/05/2020	COB	10,88	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,32 =	10,88
312541-I	00202510550600787903	PJ - PEITRO PARADELLA PEIXOTO SOUZA	12/05/2020	COB	23,04	0,00	PARC: 1 DE 1 - (72 / 1) = 72 X 0,32 =	23,04
312543-I	00202510550600787903	PJ - PEITRO PARADELLA PEIXOTO SOUZA	12/05/2020	COB	47,04	0,00	PARC: 1 DE 1 - (147 / 1) = 147 X 0,32 =	47,04
312544-I	00202510550600787903	PJ - PEITRO PARADELLA PEIXOTO SOUZA	12/05/2020	COB	39,04	0,00	PARC: 1 DE 1 - (122 / 1) = 122 X 0,32 =	39,04
312548-I	00202510550600787901	PJ - JEANI MARIA PEIXOTO SOUZA	12/05/2020	COB	46,08	0,00	PARC: 1 DE 1 - (144 / 1) = 144 X 0,32 =	46,08
312550-I	00202510550600787901	PJ - JEANI MARIA PEIXOTO SOUZA	12/05/2020	COB	67,20	28,16	PARC: 1 DE 1 - (122 / 1) = 122 X 0,32 =	39,04
314098-I	00202510550601856001	PJ - ALAENIA LUNA DE AQUINO	18/05/2020	COB	10,88	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,32 =	10,88
314249-I	00202510550601856001	PJ - ALAENIA LUNA DE AQUINO	18/05/2020	COB	46,08	0,00	PARC: 1 DE 1 - (144 / 1) = 144 X 0,32 =	46,08

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: JUNHO/2020

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	1.752,21	0,00	0,00	0,00
0,00 1.752,21							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	1.752,21	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
1.780,37 16					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
28,16			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
1.752,21						R\$ 1.752,21	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 1.752,21							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO SANTANDER BRASIL S.A.

Agência: 2016

Conta Corrente: 130041457

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
312550	00202510550600787901	JEANI MARIA PEIXOTO SOUZA	12/05/2020
Procedimento: 85100200	Aplicação: 47-M,O	Motivo da Glosa: 3080	Descrição: 3080 - RADIOGRAFIAS INICIAL E FINAL NÃO ENVIADAS