

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: AGOSTO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: ORAL VIDA ODONTO CLINICA EIRELI

CNPJ: 15805701000175 (null)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 6825/SC - RAFAEL RAIMUNDO DA SILVA (14938) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
309037-I	00202527880200012901	PJ- DAVID MATOS DA SILVA	28/04/2020	COB	65,52	15,68	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,28 =	49,84
314765-I	00202520201300000801	PJ- NEIVIANE DA FONSECA FIGUEIREDO	19/05/2020	COB	40,32	0,00	PARC: 1 DE 1 - (144 / 1) = 144 X 0,28 =	40,32
314768-I	00202527880200005402	PJ- LUCIMAR BUNN	19/05/2020	COB	57,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (205 / 1) = 205 X 0,28 =	57,40
314773-I	00202527880200005401	PJ- ADEMAR ARTEMAN JERONIMO	19/05/2020	COB	40,32	0,00	PARC: 1 DE 1 - (144 / 1) = 144 X 0,28 =	40,32
319241-I	00202520201300004503	PJ- BRENO YURI CORDEIRO FRANCO	02/06/2020	COB	20,16	0,00	PARC: 1 DE 1 - (72 / 1) = 72 X 0,28 =	20,16
319248-I	00202520201300000802	PJ- YASMIM FIGUEIREDO DA SILVA	02/06/2020	COB	20,16	0,00	PARC: 1 DE 1 - (72 / 1) = 72 X 0,28 =	20,16
319249-I	00202520201300000803	PJ- IGOR FIGUEIREDO DA SILVA	02/06/2020	COB	20,16	0,00	PARC: 1 DE 1 - (72 / 1) = 72 X 0,28 =	20,16

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	248,36	0,00	0,00	0,00
0,00 248,36							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	248,36	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
264,04 7					0,00 0		0,00
Total de Glosas			TOTAL INSS				
15,68			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
248,36						R\$ 248,36	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 248,36							

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

Data do Crédito: 30/08/2020

Banco: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Agência: 0921

Conta Corrente: 44786

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
309037	00202527880200012901	DAVID MATOS DA SILVA	28/04/2020
Procedimento: 81000375	Aplicação:	Motivo da Glosa: 3081	Descrição: 3081 - RADIOGRAFIA INICIAL NÃO ENVIADA
Procedimento: 81000375	Aplicação:	Motivo da Glosa: 3081	Descrição: 3081 - RADIOGRAFIA INICIAL NÃO ENVIADA
Procedimento: 81000375	Aplicação:	Motivo da Glosa: 3081	Descrição: 3081 - RADIOGRAFIA INICIAL NÃO ENVIADA
Procedimento: 81000375	Aplicação:	Motivo da Glosa: 3081	Descrição: 3081 - RADIOGRAFIA INICIAL NÃO ENVIADA