

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: DEZEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: QUALITY CENTRAL DE ODONTOLOGIA SS - ME

CNPJ: 03921157000148 (QUALITY - CENTRAL DE ODONTOLOGIA)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 6723/GO - LUIS PAULO LICURSI (12279) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
393659-I	00202532317800000102	PJ - FRANCISCA JOSILEIDE DAMASCENO	09/10/2020	COB	116,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (332 / 1) = 332 X 0,35 =	116,20

Cirurgião Dentista: 692/GO - MARIA HELENA CHAER ANDRADE DE SOUZA AMOROSINO (15803) - PRESTADOR

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
409011-I	00202531391200000101	PJ - CARLA SANTOS DA SILVA	30/10/2020	COB	130,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (372 / 1) = 372 X 0,35 =	130,20

Cirurgião Dentista: 12726/GO - MARIANA CARNEIRO FONTES (15804) - PRESTADOR

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
388366-I	00202531866000000101	PJ - RUBENS ALVES DE SOUSA	02/10/2020	COB	128,10	0,00	PARC: 1 DE 1 - (366 / 1) = 366 X 0,35 =	128,10
389937-I	00202532110600000106	PJ - ISIS OLIVEIRA SANTOS	05/10/2020	COB	37,10	0,00	PARC: 1 DE 1 - (106 / 1) = 106 X 0,35 =	37,10
392666-I	00202532575100000101	PJ - KEILA ALVES DE SOUSA	08/10/2020	COB	185,50	0,00	PARC: 1 DE 1 - (530 / 1) = 530 X 0,35 =	185,50
393698-I	00202530667700000101	PJ - MAPARRE CAMILO DE SOUZA	09/10/2020	COB	113,75	61,60	PARC: 1 DE 1 - (149 / 1) = 149 X 0,35 =	52,15
395368-I	00202532575200000103	PJ - LAURA LOBO NEPOMUCENO	14/10/2020	COB	150,85	0,00	PARC: 1 DE 1 - (431 / 1) = 431 X 0,35 =	150,85
395394-I	00202532575200000102	PJ - HELENA LOBO NEPOMUCENO	14/10/2020	COB	120,05	0,00	PARC: 1 DE 1 - (343 / 1) = 343 X 0,35 =	120,05
397715-I	00202532317800000102	PJ - FRANCISCA JOSILEIDE DAMASCENO	16/10/2020	COB	50,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (144 / 1) = 144 X 0,35 =	50,40
401690-I	00202502916000026502	PJ - LUZIA PEREIRA DA SILVA	22/10/2020	COB	30,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (88 / 1) = 88 X 0,35 =	30,80
406755-I	00202531866000000102	PJ - RUBENS SAMMUEL FERREIRA DA LUZ GOMES	28/10/2020	COB	37,45	0,00	PARC: 1 DE 1 - (107 / 1) = 107 X 0,35 =	37,45
406807-I	00202531866000000101	PJ - RUBENS ALVES DE SOUSA	28/10/2020	COB	30,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (88 / 1) = 88 X 0,35 =	30,80

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	1.069,60	0,00	0,00	0,00
0,00 1.069,60							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	1.069,60	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
1.131,20 12					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
61,60			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
1.069,60						R\$ 1.069,60	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 1.069,60							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO BRADESCO S.A.

Agência: 3139

Conta Corrente: 00068020

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
393698	00202530667700000101	MAPARRE CAMILO DE SOUZA	09/10/2020
Procedimento: 85100200	Aplicação: 35-D,O	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)
Procedimento: 85100200	Aplicação: 36-M,O	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)