

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: JULHO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Cirurgião Dentista: 33510/SP - MARIA REGINA PIPOLO NOBRE (15834)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
320771-I	00202510550601737501	PJ - ELIANE COLETO CORREIA	04/06/2020	COB	347,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (579 / 1) = 579 X 0,6 =	347,40
320788-I	00202510550601737503	PJ - GABRIEL DE OLIVEIRA	04/06/2020	COB	275,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (459 / 1) = 459 X 0,6 =	275,40
320826-I	00202527911500002403	PJ - HELOA FERREIRA COSTA	04/06/2020	COB	40,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (67 / 1) = 67 X 0,6 =	40,20
321502-I	00202527911500002403	PJ - HELOA FERREIRA COSTA	07/06/2020	COB	265,20	94,20	PARC: 1 DE 1 - (285 / 1) = 285 X 0,6 =	171,00
322690-I	00202530330700000101	PJ - ISABEL CRISTINA DA SILVA ALVES MACEDO	09/06/2020	COB	40,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (67 / 1) = 67 X 0,6 =	40,20
323555-I	00202510550600959203	PJ - CAROLINA DOS SANTOS SILVA	12/06/2020	COB	40,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (67 / 1) = 67 X 0,6 =	40,20
326273-I	00202530537400000101	PJ - JOAO PAULO SUDARIO DE SANTANA	18/06/2020	COB	40,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (67 / 1) = 67 X 0,6 =	40,20
328910-I	00202510550600959204	EB - LAURA BEATRIZ SANTOS DA SILVA	23/06/2020		160,20	160,20	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00
329419-I	00202530537400000101	PJ - JOAO PAULO SUDARIO DE SANTANA	24/06/2020	COB	153,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (256 / 1) = 256 X 0,6 =	153,60

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	986,30	0,00	0,00	0,00
0,00 1.108,20							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ	% PIS	Dedução PIS	Total PIS	
Local Rede	1.108,20	11,00	121,90	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	11,00	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	
1.362,60 ⁹				0,00 0			
Total de Glosas			TOTAL INSS				
254,40			121,90				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
1.108,20						R\$ 986,30	
Total Ortodontia(s)							
0,00 ⁰							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 1.108,20							

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

Data do Crédito: 30/07/2020
Banco: BANCO ITAU S.A.
Agência: 5940
Conta Corrente: 009540

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
321502	00202527911500002403	HELOA FERREIRA COSTA	07/06/2020
Procedimento: 85100200	Aplicação: 46-O,V	Motivo da Glosa: 1317	Descrição: 1317 - GUIA SEM DATA DE ATENDIMENTO
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
328910	00202510550600959204	LAURA BEATRIZ SANTOS DA SILVA	23/06/2020
Procedimento: 81000030	Aplicação:	Motivo da Glosa: 1317	Descrição: 1317 - GUIA SEM DATA DE ATENDIMENTO
Procedimento: 85300047	Aplicação: 011	Motivo da Glosa: 1317	Descrição: 1317 - GUIA SEM DATA DE ATENDIMENTO
Procedimento: 85300047	Aplicação: 012	Motivo da Glosa: 1317	Descrição: 1317 - GUIA SEM DATA DE ATENDIMENTO
Procedimento: 85300047	Aplicação: 013	Motivo da Glosa: 1317	Descrição: 1317 - GUIA SEM DATA DE ATENDIMENTO
Procedimento: 85300047	Aplicação: 014	Motivo da Glosa: 1317	Descrição: 1317 - GUIA SEM DATA DE ATENDIMENTO

Resumo do Pagamento

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	986,30	0,00	0,00	0,00
0,00 1.108,20							
	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Total Atos Complementares (AC)	1.108,20	11,00	121,90		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
Total Atos Pós Pagamento (PP)					0,00	0,00	0,00
Local Rede							
0,00 0,00							
	Total Contribuição INSS no Período						
	Valor INSS Retido						
	0,00 0,00						
Total Bruto de Guia(s)					Dedução Dependentes		Demais taxas
1.362,60 ⁹					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
254,40			121,90				
Total de (Guias - Glosas)							TOTAL LIQUIDO
1.108,20							R\$ 986,30
Total Ortodontia(s)							
0,00 ⁰							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 1.108,20							

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

Data do Crédito: 30/07/2020

Banco: BANCO ITAU S.A.

Agência: 5940

Conta Corrente: 009540

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.