



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 0,00	Rede 1.108,20	0,00	11,00	0,00	986,30	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	1.108,20	11,00	121,90	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		Demais taxas
1.362,60					0,00	0	
Total de Glosas 254,40			TOTAL INSS 121,90				
Total de (Guias - Glosas) 1.108,20							
Total Ortodontia(s) 0,00							
Total Crédito(s) 0							
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 0,00	Rede 1.108,20	0,00	11,00	0,00	986,30	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	1.108,20	11,00	121,90	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	1.362,60				Dedução Dependentes 0,00		Demais taxas 0
Total de Glosas 254,40			TOTAL INSS 121,90				
Total de (Guias - Glosas) 1.108,20							
Total Ortodontia(s) 0,00							
Total Crédito(s) 0							
Total Débito(s) 0							
Total Crédito/Débito 0							
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.