

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: FEVEREIRO/2021

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Cirurgião Dentista: 120776/SP - MARIA GABRIELA LOPES (17877)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
428697-I	00202532786800000101	PJ - DENILSON PRATES DOS SANTOS	26/11/2020	COB	13,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,4 =	13,60
442688-I	00202533324000000102	PJ - ODALICE SOARES MAXIMIANO	17/12/2020	COB	138,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (347 / 1) = 347 X 0,4 =	138,80
445376-I	00202510550601931201	PJ - LUCILENE SANTANA DE SOUZA	22/12/2020	COB	138,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (347 / 1) = 347 X 0,4 =	138,80
452265-I	00202510550601931201	PJ - LUCILENE SANTANA DE SOUZA	12/01/2021	COB	108,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (272 / 1) = 272 X 0,4 =	108,80
452987-I	00202533046600000101	PJ - ROSELANIA VITORINO DA SILVA	13/01/2021	COB	232,40	213,20	PARC: 1 DE 1 - (48 / 1) = 48 X 0,4 =	19,20
453949-I	00202510550601931201	PJ - LUCILENE SANTANA DE SOUZA	14/01/2021	COB	108,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (272 / 1) = 272 X 0,4 =	108,80
457502-I-G	00202532840400000101	PJ - SOLITA FERNANDA RODRIGUES RIBEIRO	19/01/2021	COB	191,45	0,00	PARC: 1 DE 1 - (547 / 1) = 547 X 0,35 =	191,45
457521-I-G	00202533055700000101	PJ - WDISON JUSTINO DO NASCIMENTO	19/01/2021	COB	522,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (1307 / 1) = 1307 X 0,4 =	522,80
457604-I-G	00202510550601931201	PJ - LUCILENE SANTANA DE SOUZA	19/01/2021	COB	218,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (547 / 1) = 547 X 0,4 =	218,80
457618-I-G	00202533324000000102	PJ - ODALICE SOARES MAXIMIANO	19/01/2021	COB	217,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (544 / 1) = 544 X 0,4 =	217,60

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 1.678,65	0,00	11,00	0,00	1.494,00	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	1.678,65	11,00	184,65	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)					Dedução Dependentes		Demais taxas
1.891,85	10				0,00	0	
Total de Glosas			TOTAL INSS				
213,20			184,65				
Total de (Guias - Glosas)							
1.678,65							
Total Ortodontia(s)							
0,00	0						
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 1.678,65							

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

Data do Crédito: 28/02/2020

Banco: BANCO SANTANDER BRASIL S.A.

Agência: 0009

Conta Corrente: 010711955

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
452987	00202533046600000101	ROSELANIA VITORINO DA SILVA	13/01/2021
Procedimento: 85200158	Aplicação: 37	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)