Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: DEZEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: VIVARE ODONTOLOGIA LTDA - ME (TIBERIO)

CNPJ: 10361786000126 (VIVARE ODONTOLOGIA FILIAL)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 6315/SP - LUIZ APARECIDO DA SILVA (1210) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
372563-I	00202510550601547002	PJ - LUCILENE DOMICIANO DE CASTRO OLIVEIRA	09/09/2020	COB	221,76	0,00	PARC: 1 DE 1 - (693 / 1) = 693 X 0,32 =	221,76
391297-I	00202532497000000102	PJ - VALDIR BISPO CORDEIRO	07/10/2020	COB	202,24	0,00	PARC: 1 DE 1 - (632 / 1) = 632 X 0,32 =	202,24
395619-I	00202510550601514702	PJ - BRUNA SEABRA BORGES	14/10/2020	COB	23,04	0,00	PARC: 1 DE 1 - (72 / 1) = 72 X 0,32 =	23,04
408412-I	00202510550600255201	PJ - ROSELI APARECIDA GONCALVES TERRA	29/10/2020	COB	46,08	0,00	PARC: 1 DE 1 - (144 / 1) = 144 X 0,32 =	46,08

Resumo do Pagamento por Operadora

Total Atos Cobertos (COB)
Local Rede Prestadora
0,00 493,12

Total Atos Complementares (AC)
Local Rede
0,00 0,00

Total Atos Co-participação (ACO)
Local Rede
0,00 0,00

Total Atos Pós Pagamento (PP)
Local Rede
0,00 0,00

Total Bruto de Guia(s)
493,12 4

Total de Glosas
0,00

Total de (Guias - Glosas)
493,12

Total Ortodontia(s)
0,00 0

Total Crédito(s)

Total Débito(s)

Total Crédito/Débito

Total Bruto R$ 493,12

Base Cálculo INSS PF	% PF	Total INSS PF
	0,00	0,00
Base Cálculo INSS PJ	**% PJ**	**Total INSS PJ**
493,12	0,00	0,00
Base Cálculo INSS Benef	**% Benef**	**Total INSS Benef**
	0,00	0,00

Total Contribuição INSS no Período
Valor INSS Retido
0,00 0,00

TOTAL INSS
0,00

Base Cálculo
493,12

% IRRF	Dedução IRRF	Total IRRF
0,00	0,00	0,00
% PIS	Dedução PIS	Total PIS
0,65	0,00	3,21
% CONFINS	Dedução CONFINS	Total COFINS
3,00	0,00	14,79
% CSLL	Dedução CSLL	Total CSLL
1,00	0,00	4,93

Dedução Dependentes Demais taxas
0,00 0

TOTAL LIQUIDO
R$ 470,19

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

Data do Crédito:

Banco: SICOOB

Agência: 51454

Conta Corrente: 203408

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: I - Intercâmbio E - Emergencial P - Possui procedimentos faturados para a empresa G - Recurso de Glosa