

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: JULHO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: TOPCLINIC ODONTOLOGIA LTDA

CNPJ: 04928899000168 (TOPCLINIC)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 46089/MG - BRUNA MILENA SILVA (14490) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
314443-I	00202506065500341202	PJ - ISABELA HAIZER DE OLIVEIRA	19/05/2020	COB	65,70	0,00	PARC: 1 DE 1 - (219 / 1) = 219 X 0,3 =	65,70
315461-I	00202529927300000101	EB - BRISA MARLU SOARES	21/05/2020		26,40	26,40	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00
315496-I	00202529927300000101	PJ - BRISA MARLU SOARES	21/05/2020	COB	18,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - (61 / 1) = 61 X 0,3 =	18,30
315499-I	00202529927300000101	PJ - BRISA MARLU SOARES	21/05/2020	COB	42,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (140 / 1) = 140 X 0,3 =	42,00
315605-I	00202529927300000101	PJ - BRISA MARLU SOARES	21/05/2020	COB	10,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,3 =	10,20
316807-I	40641400724100000301	PJ - GEISLA SUELEN ANDRADE SILVA	26/05/2020	COB	130,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (434 / 1) = 434 X 0,3 =	130,20
318667-I	00202529048900000101	PJ - NAIARA VILACA RIBAS	01/06/2020	COB	43,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (146 / 1) = 146 X 0,3 =	43,80
320396-I	00202529936000000101	PJ - EULER DE ARAUJO AGOSTINHO	04/06/2020	COB	52,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (174 / 1) = 174 X 0,3 =	52,20
326750-I	00202521185500140402	PJ - LUIZ CIRO RODRIGUES DA SILVEIRA	19/06/2020	COB	52,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (174 / 1) = 174 X 0,3 =	52,20
327669-I	00202521185500140401	PJ - FERNANDA RABELO VALERIO	22/06/2020	COB	52,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (174 / 1) = 174 X 0,3 =	52,20

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: JULHO/2020

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	466,80	0,00	0,00	0,00
0,00 466,80							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	466,80	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)					% CSLL	Dedução CSLL	Total CSLL
Local Rede					0,00	0,00	0,00
0,00 0,00							
Total Bruto de Guia(s)	Total Contribuição INSS no Período					Dedução Dependentes	Demais taxas
493,20 10	Valor INSS Retido					0,00 0	
Total de Glosas			TOTAL INSS				
26,40			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
466,80						R\$ 466,80	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 466,80							

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

Data do Crédito:

Banco: SICOOB

Agência: 4027

Conta Corrente: 117610011

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.

GUIAS GLOSADAS

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
315461	00202529927300000101	BRISA MARLU SOARES	21/05/2020
Procedimento: 85100200	Aplicação: 27-M,O	Motivo da Glosa: 3081	Descrição: 3081 - RADIOGRAFIA INICIAL NÃO ENVIADA