

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: AGOSTO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: NUCLEO ESPECIALIZADO ODONTOLOGICO DE SETE LAGOAS LTDA

CNPJ: 34199718000170 (NEO)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 23317/MG - KATIA SIMONE WESSEN MACHADO (17266) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
322281-I	00202521185500029704	PJ - RAYAN LUCAS BARBOSA	09/06/2020	COB	88,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (221 / 1) = 221 X 0,4 =	88,40
322291-I	00202521185500096304	EB - ADRIANA DE AQUINO TEIXEIRA	09/06/2020		35,20	35,20	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00
323125-I	00202521185500188103	PJ - ANA CLARA SOUZA KILESSE	10/06/2020	COB	56,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (142 / 1) = 142 X 0,4 =	56,80
323149-I	00202521185500157802	PJ - OTTO ABREU PONTES AMARAL	10/06/2020	COB	28,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (72 / 1) = 72 X 0,4 =	28,80
323171-I	00202521185500094105	PJ - MARIA CECILIA GUIMARAES BAPTISTA	10/06/2020	COB	56,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (142 / 1) = 142 X 0,4 =	56,80
323174-I	00202521185500094103	PJ - MARIA ISABEL GUIMARAES BAPTISTA	10/06/2020	COB	56,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (142 / 1) = 142 X 0,4 =	56,80
323176-I	00202521185500094104	PJ - MARIA CLARA GUIMARAES BAPTISTA	10/06/2020	COB	56,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (142 / 1) = 142 X 0,4 =	56,80
328832-I	00202521185500035502	PJ - FRANCIELLY IRENO BRUNO	23/06/2020	COB	24,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (61 / 1) = 61 X 0,4 =	24,40
329965-I	00202521185500157802	PJ - OTTO ABREU PONTES AMARAL	25/06/2020	COB	13,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,4 =	13,60
335582-I	00202521185500025003	PJ - BRUNA MARTINS AGUIAR	07/07/2020	COB	264,50	190,00	PARC: 1 DE 1 - (149 / 1) = 149 X 0,5 =	74,50
339502-I	00202521185500125704	PJ - ANTHONY GUILHERME SILVA VIEIRA	15/07/2020	COB	32,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (72 / 1) = 72 X 0,45 =	32,40
339502-I	00202521185500125704	PJ - ANTHONY GUILHERME SILVA VIEIRA	15/07/2020	COB	35,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (70 / 1) = 70 X 0,5 =	35,00
339509-I	00202521185500125702	PJ - GRECIELLE MIRAINI SILVA VIEIRA	15/07/2020	COB	78,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - (174 / 1) = 174 X 0,45 =	78,30
339526-I	00202521185500052304	PJ - EDUARDA POCESCHI LOPES JANUARIO	15/07/2020	COB	78,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - (174 / 1) = 174 X 0,45 =	78,30
339534-I	00202521185500052303	PJ - RAFAEL POCESCHI LOPES JANUARIO	15/07/2020	COB	78,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - (174 / 1) = 174 X 0,45 =	78,30
339537-I	00202521185500052302	PJ - DANIELE POCESCHI LOPES JANUARIO	15/07/2020	COB	15,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,45 =	15,30
344483-I	00202521185500052302	PJ - DANIELE POCESCHI LOPES JANUARIO	23/07/2020	COB	63,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (140 / 1) = 140 X 0,45 =	63,00
344826-I	00202521185500013103	PJ - RAFAEL HENRIQUE RIBEIRO	23/07/2020	COB	15,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,45 =	15,30

Cirurgião Dentista: 23316/MG - LEONARDO COSTA LIMA (17267) - PRESTADOR

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
339567-I	00202521185500189602	PJ - JOAO HEITOR FRANCA ANDRADE	15/07/2020	COB	15,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,45 =	15,30
343061-I	00202521185500201103	PJ - ENZO EDUARDO MAGALHAES RAMOS	21/07/2020	COB	15,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,45 =	15,30
346521-I	00202521185500020204	PJ - LUIZA DORNELAS MACIEL	27/07/2020	COB	15,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,45 =	15,30

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	898,70	0,00	0,00	0,00
0,00 898,70							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	898,70	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)	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
1.123,90 20					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
225,20			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
898,70						R\$ 898,70	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 898,70							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO INTERMEDIUM

Agência: 0001

Conta Corrente: 49719653

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
322291	00202521185500096304	ADRIANA DE AQUINO TEIXEIRA	09/06/2020
Procedimento: 85100200	Aplicação: 45-D,O	Motivo da Glosa: 1319	Descrição: 1319 - GUIA SEM ASSINATURA DO ASSISTIDO
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
335582	00202521185500025003	BRUNA MARTINS AGUIAR	07/07/2020
Procedimento: 83000020	Aplicação: 61	Motivo da Glosa: 3067	Descrição: 3067 - RADIOGRAFIA FINAL NÃO ENVIADA
Procedimento: 83000151	Aplicação: 61	Motivo da Glosa: 3067	Descrição: 3067 - RADIOGRAFIA FINAL NÃO ENVIADA