

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: JULHO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: RADIO - RADIODIAGNOSTICO EM ODONTOLOGIA LTDA

CNPJ: 26985168000197 (RADIODIAGNOSTICO)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 1543/DF - JOSE AILTON ALVES LOULY (16259) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
290969-I	00202509784001889801	PJ - ALEXANDRE SOUTO FERRAZ	19/02/2020 COB		31,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,4 =	31,20
295512-I	00202507367000523504	PJ - CLARA DE A CATTA PRETA DOS SANTO	03/03/2020 COB		31,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,4 =	31,20
303264-I	00202525440000000102	PJ - DANIEL MAGNO FERREIRA REIS	18/03/2020 COB		22,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (56 / 1) = 56 X 0,4 =	22,40
310016-I	00202523923700031401	PJ - RONEI CELSO MARTINELLI	04/05/2020 COB		5,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (14 / 1) = 14 X 0,4 =	5,60
311311-P	00202526451000000102	PJ - THALES JOSE SALOMAO BELEM DE JUNIOR	07/05/2020 COB		88,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (222 / 1) = 222 X 0,4 =	88,80
311468-I	00202525440000000101	PJ - MARIA DO DESTERRO FERREIRA	08/05/2020 COB		5,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (14 / 1) = 14 X 0,4 =	5,60
311476-I	00202525440000000102	PJ - DANIEL MAGNO FERREIRA REIS	08/05/2020 COB		152,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (381 / 1) = 381 X 0,4 =	152,40
311560-P	00202529860100000101	PJ - FERNANDO OLIVEIRA DE LIMA	08/05/2020 COB		88,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (222 / 1) = 222 X 0,4 =	88,80
311739-P	00202507811900287501	PJ - SUIANNE OLIVEIRA MOREIRA	08/05/2020 COB		28,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (70 / 1) = 70 X 0,4 =	28,00
311748-P	00202507811900287502	PJ - JAIR FERNANDES MOREIRA	08/05/2020 COB		53,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (134 / 1) = 134 X 0,4 =	53,60
312999-P	00202508381500012402	PJ - LIVIA VILLELA TOLEDO FERREIRA	13/05/2020 COB		174,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (437 / 1) = 437 X 0,4 =	174,80
319908-P	00202526867800030701	PJ - ANA MARIA DE OLIVEIRA	03/06/2020 COB		31,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,4 =	31,20
324566-I	00202522456800000101	EB - THIAGO BATISTA MOREIRA	15/06/2020		11,20	11,20	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00

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	713,60	0,00	0,00	713,60	0,00	0,00	0,00
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede 0,00	713,60	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
Total Atos Pós Pagamento (PP)			Total Contribuição INSS no Período		% CSLL	Dedução CSLL	Total CSLL
Local Rede 0,00		Valor	INSS Retido		0,00	0,00	0,00
Total Bruto de Guia(s)					Dedução Dependentes		Demais taxes
	724,80	13			0,00	0	
Total de Glosas			TOTAL INSS				
	11,20		0,00				
Total de (Guias - Glosas)							
	713,60						
Total Ortodontia(s)							
	0,00	0					
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 713,60							

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

Data do Crédito:

Banco: SICOOB

Agência: 50040

Conta Corrente: 10116478

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
324566	00202522456800000101	THIAGO BATISTA MOREIRA	15/06/2020
Procedimento: 81000421	Aplicação:	Motivo da Glosa: 3067	Descrição: 3067 - RADIOGRAFIA FINAL NÃO ENVIADA
Procedimento: 81000421	Aplicação:	Motivo da Glosa: 3067	Descrição: 3067 - RADIOGRAFIA FINAL NÃO ENVIADA

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: JULHO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Resumo do Pagamento

Total Atos Cobertos (COB)	Base Cálculo INSS PF	% PF	Total INSS PF	Base Cálculo	% IRRF	Dedução IRRF	Total IRRF
Local Rede Prestadora 0,00 713,60		0,00	0,00	713,60	0,00	0,00	0,00
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede 0,00 0,00	713,60	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				
Local Rede 0,00 0,00		Valor	INSS Retido				
Total Bruto de Guia(s)					Dedução Dependentes		Demais taxas
724,80 13					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
11,20			0,00				
Total de (Guias - Glosas)							
713,60							
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 713,60							

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

Data do Crédito:

Banco: SICOOB

Agência: 50040

Conta Corrente: 10116478

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.