

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: JUNHO/2021

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: MBS-DENTAL COMERCIO E PRESTACAO DE SERVICOS ODONTOLOGICOS LT

CNPJ: 09578523000194 (MBS-DENTAL COMERCIO E PRESTACAO DE SERVICOS ODONTOLOGICOS LT)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 40774/RJ - MARINA MOREIRA SALVADOR (17101) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
514703-I	00202532216000000101	PJ - LIDIANA DOS SANTOS ALVES	05/04/2021	COB	108,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - (361 / 1) = 361 X 0,3 =	108,30
520875-I	00202507366701314402	PJ - ALLYCE DINIZ DA COSTA	12/04/2021	COB	164,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (548 / 1) = 548 X 0,3 =	164,40
521997-I	00202531346200000101	PJ - JESSICA DE SOUZA SANTOS	13/04/2021	COB	28,50	0,00	PARC: 1 DE 1 - (95 / 1) = 95 X 0,3 =	28,50
550085-I	00202536913400000101	PJ - VANDA BRITO SOARES LINS	13/05/2021	COB	128,70	0,00	PARC: 1 DE 1 - (429 / 1) = 429 X 0,3 =	128,70
556530-I	00202536913400000101	EB - VANDA BRITO SOARES LINS	19/05/2021		46,20	46,20	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APÓS CONCLUÍDA.	0,00

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				429,90	0,00	0,00	0,00
0,00	429,90	0,00	0,00				
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	429,90	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				
Total Bruto de Guia(s)					Dedução Dependentes		Demais taxas
476,10	5				0,00	0	
Total de Glosas			TOTAL INSS				
46,20			0,00				
Total de (Guias - Glosas)							
429,90							
Total Ortodontia(s)							
0,00	0						
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 429,90							

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

Data do Crédito: 30/06/2021

Banco: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Agência: 0189

Conta Corrente: 000016997

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.

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: JUNHO/2021

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

GUIAS GLOSADAS

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
556530	00202536913400000101	VANDA BRITO SOARES LINS	19/05/2021
Procedimento: 85400076	Aplicação: 43	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)