

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: DEZEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: ENDOHEALTH ODONTOLOGIA ASSOCIADOS LTDA

CNPJ: 14897550000160 (ENDOHEALTH ODONTOLOGIA)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 80671/SP - VIVIANE LEAL SPECIAN BARBOSA (12762) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
408171-I	00202531273800000101	PJ - ALESSANDRA MONACO DEL BELLO BERTUZZI	29/10/2020 COB		174,30	164,10	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,3 =	10,20
408727-I	00202531273800000101	PJ - ALESSANDRA MONACO DEL BELLO BERTUZZI	30/10/2020 COB		164,10	159,90	PARC: 1 DE 1 - (14 / 1) = 14 X 0,3 =	4,20
414602-I	00202532701200000101	PJ - SILVANA QUEILA DA SILVA	09/11/2020 COB		114,30	99,90	PARC: 1 DE 1 - (48 / 1) = 48 X 0,3 =	14,40
417570-I	00202532682600000101	PJ - NELSON GOMES DA SILVA FILHO	12/11/2020 COB		174,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - (581 / 1) = 581 X 0,3 =	174,30
422536-I	00202531097600000101	PJ - ANDREZA CRISTINA VIANA	19/11/2020 COB		81,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (272 / 1) = 272 X 0,3 =	81,60
423444-I	00202530583300000101	PJ - EDGAR SILVA SOUZA	20/11/2020 COB		174,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - (581 / 1) = 581 X 0,3 =	174,30
425002-I	00202532486700000102	PJ - EDI CARLOS OLIVEIRA DAS	23/11/2020 COB		91,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (306 / 1) = 306 X 0,3 =	91,80
425025-I	00202510550601189501	PJ - RITA DE FATIMA DA FONSECA	23/11/2020 COB		91,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (306 / 1) = 306 X 0,3 =	91,80
427251-I	00202532621500000101	PJ - ALINE GONCALVES GUIMARAES	25/11/2020 COB		174,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - (581 / 1) = 581 X 0,3 =	174,30
428086-I	00202510550600661901	PJ - ISABEL EDILAINÉ DE VASCONCELLOS	26/11/2020 COB		119,70	0,00	PARC: 1 DE 1 - (399 / 1) = 399 X 0,3 =	119,70
428676-I	00202502041200009001	PJ - HELEN DAIANE FRATUCCI	26/11/2020 COB		174,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - (581 / 1) = 581 X 0,3 =	174,30

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: DEZEMBRO/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 1.110,90		0,00	0,00	1.110,90	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	1.110,90	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 0,00 0,00		Valor	INSS Retido		0,00	0,00	0,00
Total Bruto de Guia(s)					Dedução Dependentes		Demais taxes
1.534,80 11					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
423,90			0,00				
Total de (Guias - Glosas)							
1.110,90							
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 1.110,90							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO BRADESCO S.A.

Agência: 13820

Conta Corrente: 00115002

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 GLOSADAS			
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
408171	00202531273800000101	ALESSANDRA MONACO DEL BELLO BERTUZZI	29/10/2020
Procedimento: 85200158	Aplicação: 18	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)
Procedimento: 81000421	Aplicação:	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
408727	00202531273800000101	ALESSANDRA MONACO DEL BELLO BERTUZZI	30/10/2020
Procedimento: 85200158	Aplicação: 26	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
414602	00202532701200000101	SILVANA QUEILA DA SILVA	09/11/2020
Procedimento: 85200140	Aplicação: 14	Motivo da Glosa: 3081	Descrição: 3081 - RADIOGRAFIA INICIAL NÃO ENVIADA