

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 EDILAINE 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	0,00	1.110,90	0,00	0,00	0,00
0,00 1.110,90							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	1.110,90	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)					% 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
1.534,80 11	Valor INSS Retido					0,00 0	
Total de Glosas			TOTAL INSS				
423,90			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
1.110,90						R\$ 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