

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: ABRIL/2021

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: VITALITY ODONTOLOGIA ESPECIALIZADA LTDA

CNPJ: 20385285000133 (VITALITY ODONTOLOGIA ESPECIALIZADA LTDA)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 33091/MG - GUILHERME MATOSO DE FARIA (17315) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
472935-I	00202529142800000101	EB - DANIELE ANTONIA DA SILVA	09/02/2021		103,20	103,20	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00
486532-I	00202528415200000101	PJ - HELUIZA HELENA SUPRIANO MENDES	26/02/2021	COB	234,80	21,60	PARC: 1 DE 1 - ( 533 / 1 ) = 533 X 0,4 =	213,20
486563-I	00202533418600000102	PJ - ALINE CABIDELLI DE ALMEIDA	26/02/2021	COB	13,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 34 / 1 ) = 34 X 0,4 =	13,60
489453-I	00202533418600000103	PJ - ALICE CABIDELLI SILVA	02/03/2021	COB	58,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 146 / 1 ) = 146 X 0,4 =	58,40
489455-I	00202532895900000102	PJ - ANNY BEATRIZ FERREIRA DE	02/03/2021	COB	13,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 34 / 1 ) = 34 X 0,4 =	13,60
492617-I	00202534934600000101	PJ - WESLEY FABIANO ALVES	05/03/2021	COB	56,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 140 / 1 ) = 140 X 0,4 =	56,00
500108-I	00202532895900000103	PJ - ANNY ROBERTA FERREIRA DE MELO	16/03/2021	COB	13,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 34 / 1 ) = 34 X 0,4 =	13,60
500209-I	00202534934600000101	PJ - WESLEY FABIANO ALVES	16/03/2021	COB	24,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 61 / 1 ) = 61 X 0,4 =	24,40
500719-I	00202532895900000104	PJ - LORRANE FERREIRA DO CARMO	16/03/2021	COB	168,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 420 / 1 ) = 420 X 0,4 =	168,00
502567-I	00202532895900000104	PJ - LORRANE FERREIRA DO CARMO	18/03/2021	COB	116,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 292 / 1 ) = 292 X 0,4 =	116,80
503047-I	00202532895900000101	PJ - ROBERTO DE MELO NETTO	18/03/2021	COB	103,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 258 / 1 ) = 258 X 0,4 =	103,20
505696-I	00202531891500000101	PJ - ROSA ELENA DA SILVA	22/03/2021	COB	13,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 34 / 1 ) = 34 X 0,4 =	13,60
508153-I	00202535699300000104	PJ - ESTER VITORIA MARCIANO DE OLIVEIRA PINT	24/03/2021	COB	29,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 73 / 1 ) = 73 X 0,4 =	29,20
508170-I	00202535699300000103	PJ - MARIA LUISA MARCIANO DE OLIVEIRA PINTO	24/03/2021	COB	13,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 34 / 1 ) = 34 X 0,4 =	13,60
510054-I	00202535699300000102	PJ - JULIANA MARCIANO RAMOS DE OLIVEIRA PINTO	26/03/2021	COB	58,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 146 / 1 ) = 146 X 0,4 =	58,40

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: ABRIL/2021

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	895,60	0,00	0,00	0,00
0,00 895,60							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	895,60	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						
1.020,40 15	Valor INSS Retido						
	0,00 0,00						
Total de Glosas							
124,80							
Total de (Guias - Glosas)							
895,60							
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 895,60							

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

Data do Crédito: 30/04/2021

Banco: BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 29955

Conta Corrente: 535206

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	
472935	00202529142800000101	DANIELE ANTONIA DA SILVA	09/02/2021	
Procedimento: 85200166	Aplicação: 12	Motivo da Glosa: 3067	Descrição: 3067 - RADIOGRAFIA/FOTO FINAL NÃO ENVIADA	
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	
486532	00202528415200000101	HELUIZA HELENA SUPRIANO MENDES	26/02/2021	
Procedimento: 85100056	Aplicação: 16	Motivo da Glosa: 3008	Descrição: 3008 - COBRANCA DE PROCEDIMENTO ODONTOLOGICO INCLUSO NO PROCEDIMENTO PRINCIPAL	
Procedimento: 85200026	Aplicação: 16	Motivo da Glosa: 3008	Descrição: 3008 - COBRANCA DE PROCEDIMENTO ODONTOLOGICO INCLUSO NO PROCEDIMENTO PRINCIPAL	