

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: JULHO/2021

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: DENTINE ODONTOLOGIA LTDA

CNPJ: 31673800000105 (DENTINE ODONTOLOGIA LTDA)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 26857/PR - CAMILA BONETE MIERZVA (18728) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
535498-I	00202531415200000902	PJ - GISELLE DE CASSIA VIEIRA	27/04/2021	COB	44,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 88 / 1 ) = 88 X 0,5 =	44,00
535510-I	00202531415200000906	PJ - MARIELLE VIEIRA DE SOUZA	27/04/2021	COB	144,50	114,00	PARC: 1 DE 1 - ( 61 / 1 ) = 61 X 0,5 =	30,50
575151-I	00202537848600000101	PJ - JOCELIA DAS GRACAS SARAF PETTENON	07/06/2021	COB	86,00	7,00	PARC: 1 DE 1 - ( 158 / 1 ) = 158 X 0,5 =	79,00
582700-I	00202536894100000101	PJ - CACILDA DA LUZ CAETANO	14/06/2021	COB	116,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 232 / 1 ) = 232 X 0,5 =	116,00
582704-I	00202536894100000102	PJ - MARIA CLARA CAETANO	14/06/2021	COB	70,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 140 / 1 ) = 140 X 0,5 =	70,00

#### 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		0,00	0,00	339,50	0,00	0,00	0,00
0,00 339,50							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	339,50	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		0,00				
Total Bruto de Guia(s)					Dedução Dependentes		Demais taxas
460,50 5					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
121,00			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
339,50						R\$ 339,50	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 339,50							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO BRADESCO S.A.

Agência: 1078

Conta Corrente: 00259845

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: JULHO/2021

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

GUIAS GLOSADAS				
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	
535510	00202531415200000906	MARIELLE VIEIRA DE SOUZA	27/04/2021	
Procedimento: 85100200	Aplicação: 34-D,O	Motivo da Glosa: 3011	Descrição: 3011 - PROCEDIMENTO ODONTOLOGICO SEM REGISTRO DE EXECUCAO	
Procedimento: 84000198	Aplicação: 012	Motivo da Glosa: 3008	Descrição: 3008 - COBRANCA DE PROCEDIMENTO ODONTOLOGICO INCLUSO NO PROCEDIMENTO PRINCIPAL	
Procedimento: 84000198	Aplicação: 011	Motivo da Glosa: 3008	Descrição: 3008 - COBRANCA DE PROCEDIMENTO ODONTOLOGICO INCLUSO NO PROCEDIMENTO PRINCIPAL	
Procedimento: 84000198	Aplicação: 014	Motivo da Glosa: 3008	Descrição: 3008 - COBRANCA DE PROCEDIMENTO ODONTOLOGICO INCLUSO NO PROCEDIMENTO PRINCIPAL	
Procedimento: 84000198	Aplicação: 013	Motivo da Glosa: 3008	Descrição: 3008 - COBRANCA DE PROCEDIMENTO ODONTOLOGICO INCLUSO NO PROCEDIMENTO PRINCIPAL	
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	
575151	00202537848600000101	JOCELIA DAS GRACAS SARAF PETTENON	07/06/2021	
Procedimento: 81000421	Aplicação:	Motivo da Glosa: 3053	Descrição: 3053 - ELEMENTOS PODEM SER VISUALIZADOS EM UMA MESMA PELÍCULA	