

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				339,50	0,00	0,00	0,00
0,00	339,50	0,00	0,00				
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local					0,00	0,00	0,00
Rede	339,50	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					0,00	0,00	0,00
Rede	0,00						
0,00	0,00						
Total Atos Pós Pagamento (PP)				Total Contribuição INSS no Período			
Local							
Rede							
0,00	0,00						
Total Bruto de Guia(s)							
460,50	5						
Total de Glosas				TOTAL INSS			
				0,00			
121,00							
Total de (Guias - Glosas)							
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