

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: JUNHO/2021

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Cirurgião Dentista: 42005/RJ - SAULO LYRIO DOS SANTOS (18416)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
520509-I	00202536797900000101	PJ - EVELIM MONTEIRO NUNES	12/04/2021	COB	71,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 178 / 1 ) = 178 X 0,4 =	71,20
528925-I	00202536707800000101	PJ - GEREMIAS MAIA DA SILVA	21/04/2021	COB	13,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 34 / 1 ) = 34 X 0,4 =	13,60
537874-I	00202537171400000101	PJ - JANAINA ROCHA DA SILVA	29/04/2021	COB	166,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 415 / 1 ) = 415 X 0,4 =	166,00
543560-I	00202529870300000101	PJ - ISABELA DE OLIVEIRA PIMENTA	06/05/2021	COB	130,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 327 / 1 ) = 327 X 0,4 =	130,80
543629-I	00202529870300000104	PJ - CAUA DE OLIVEIRA PIMENTA	06/05/2021	COB	147,20	56,00	PARC: 1 DE 1 - ( 228 / 1 ) = 228 X 0,4 =	91,20
546271-I	00202536813700000101	PJ - NAOTO LUIZ PONCIANO CARVALHAL	10/05/2021	COB	130,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 327 / 1 ) = 327 X 0,4 =	130,80
548359-I	00202537527100000104	PJ - JAMILLY VICTORIA ANDRADE DE SOUZA	11/05/2021	COB	98,40	56,00	PARC: 1 DE 1 - ( 106 / 1 ) = 106 X 0,4 =	42,40
548369-I	00202537527100000101	PJ - SANDRA MARILIA PINHEIRO DE ANDRADE	11/05/2021	COB	71,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 178 / 1 ) = 178 X 0,4 =	71,20
548630-I	00202529870300000101	PJ - ISABELA DE OLIVEIRA PIMENTA	12/05/2021	COB	84,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 210 / 1 ) = 210 X 0,4 =	84,00
548820-I	00202537171400000101	PJ - JANAINA ROCHA DA SILVA	12/05/2021	COB	70,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 176 / 1 ) = 176 X 0,4 =	70,40
549364-I	00202536739900000101	PJ - SIMONE BITENCOURT MAIA	12/05/2021	COB	73,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 183 / 1 ) = 183 X 0,4 =	73,20
551609-I	00202537543600000102	PJ - JULANA YATRA MARTIN MORAIS	14/05/2021	COB	13,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 34 / 1 ) = 34 X 0,4 =	13,60
554863-I	00202537664800000101	PJ - ELIZABETE RIBEIRO CAETANO	18/05/2021	COB	71,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 178 / 1 ) = 178 X 0,4 =	71,20

## 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	0,00	11,00	0,00	916,34	0,00	0,00	0,00
0,00 1.029,60							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ	% PIS	Dedução PIS	Total PIS	
Local Rede	1.029,60	11,00	113,26	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	11,00	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	
1.141,60 13				0,00 0			
Total de Glosas			TOTAL INSS				
112,00			113,26				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
1.029,60						R\$ 916,34	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 1.029,60							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO ITAU S.A.

Agência: 7378

Conta Corrente: 301522

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
543629	00202529870300000104	CAUA DE OLIVEIRA PIMENTA	06/05/2021
Procedimento: 84000198	Aplicação: 011	Motivo da Glosa: 3008	Descrição: 3008 - COBRANCA DE PROCEDIMENTO ODONTOLOGICO INCLUSO NO PROCEDIMENTO PRINCIPAL
Procedimento: 84000198	Aplicação: 012	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

## GUIAS GLOSADAS

ODONTOLOGICO INCLUSO NO PROCEDIMENTO  
PRINCIPAL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
548359	00202537527100000104	JAMILLY VICTORIA ANDRADE DE SOUZA	11/05/2021
Procedimento: 84000198	Aplicação: 011	Motivo da Glosa: 3008	Descrição: 3008 - COBRANCA DE PROCEDIMENTO ODONTOLOGICO INCLUSO NO PROCEDIMENTO PRINCIPAL
Procedimento: 84000198	Aplicação: 012	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