

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: AGOSTO/2021

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: RIDERE ODONTOLOGIA LTDA

CNPJ: 09687573000100 (RIDERE ODONTOLOGIA)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 6587/DF - LUIS FREDERICO REIS NEVES (17749) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
585721-I	00202535964000000101	EB - MARIA AMELIA PEREIRA COELHO	16/06/2021		85,40	85,40	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APÓS CONCLUIDA.	0,00
585763-I	00202535964000000101	PJ - MARIA AMELIA PEREIRA COELHO	16/06/2021	COB	42,70	0,00	PARC: 1 DE 1 - (122 / 1) = 122 X 0,35 =	42,70
588930-I	00202531001700000101	EB - ALIREZA ABHARI ESGANDAR	18/06/2021		186,55	186,55	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APÓS CONCLUIDA.	0,00
596941-I	00202535420900000101	EB - RAFAEL RODRIGUES CELESTINO	24/06/2021		85,40	85,40	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APÓS CONCLUIDA.	0,00
597093-I	00202530756600005801	PJ - JAIME JERONIMO FERREIRA	24/06/2021	COB	11,90	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,35 =	11,90
597114-I	00202530756600005801	PJ - JAIME JERONIMO FERREIRA	24/06/2021	COB	50,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (144 / 1) = 144 X 0,35 =	50,40
602613-I	00202536853200000104	PJ - BRENDY FERREIRA DE JESUS	30/06/2021	COB	11,90	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,35 =	11,90
602622-I	00202536853200000104	PJ - BRENDY FERREIRA DE JESUS	30/06/2021	COB	50,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (144 / 1) = 144 X 0,35 =	50,40
610992-I	00202511178100008401	EB - MOISES WILLIAM DE OLIVEIRA SANTOS	07/07/2021		116,55	116,55	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APÓS CONCLUIDA.	0,00
623990-I	00202530756600043802	PJ - KARINE ALVES AGUIAR	19/07/2021	COB	11,90	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,35 =	11,90
623995-I	00202530756600043802	PJ - KARINE ALVES AGUIAR	19/07/2021	COB	50,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (144 / 1) = 144 X 0,35 =	50,40
624004-I	00202530756600043801	PJ - JOAO EDERSON GOMES	19/07/2021	COB	11,90	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,35 =	11,90
624009-I	00202530756600043801	PJ - JOAO EDERSON GOMES	19/07/2021	COB	50,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (144 / 1) = 144 X 0,35 =	50,40
627626-I	00202535082200000101	PJ - CLAUDILENE PEREIRA	21/07/2021	COB	11,90	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,35 =	11,90
628910-I	00202537282100000101	PJ - ANA PAULA ALVES DOS SANTOS	21/07/2021	COB	11,90	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,35 =	11,90

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: AGOSTO/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	315,70	0,00	0,00	315,70	0,00	0,00	0,00
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede 0,00	315,70	0,00	0,00		0,65	0,00	2,05
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		3,00	0,00	9,47
Total Atos Pós Pagamento (PP)			Total Contribuição INSS no Período		% CSLL	Dedução CSLL	Total CSLL
Local Rede 0,00		Valor	INSS Retido		1,00	0,00	3,16
Total Bruto de Guia(s)					Dedução Dependentes		Demais taxes
789,60	15				0,00	0	
Total de Glosas			TOTAL INSS				
473,90			0,00				
Total de (Guias - Glosas)							TOTAL LIQUIDO
315,70							R\$ 301,02
Total Ortodontia(s)							
0,00	0						
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 315,70							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO INTER

Agência: 0001

Conta Corrente: 71314075

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
585721	00202535964000000101	MARIA AMELIA PEREIRA COELHO	16/06/2021
Procedimento: 85100218	Aplicação: 33-L,M,V	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)
Procedimento: 85100218	Aplicação: 48-D,M,O	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
588930	00202531001700000101	ALIREZA ABHARI ESGANDAR	18/06/2021
Procedimento: 85200158	Aplicação: 18	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
596941	00202535420900000101	RAFAEL RODRIGUES CELESTINO	24/06/2021
Procedimento: 85100218	Aplicação: 14-D,M,O	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)
Procedimento: 85100218	Aplicação: 15-D,M,O	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: AGOSTO/2021

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

GUIAS GLOSADAS

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
610992	00202511178100008401	MOISES WILLIAM DE OLIVEIRA SANTOS	07/07/2021
Procedimento: 85200140	Aplicação: 25	Motivo da Glosa: 3068	Descrição: 3068 - RADIOGRAFIA FINAL SEM DISSOCIAÇÃO DOS CONDUTOS