

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 APOS 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 APOS CONCLUIDA.	0,00
596941-I	00202535420900000101	EB - RAFAEL RODRIGUES CELESTINO	24/06/2021		85,40	85,40	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS 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 - BRENDON 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 - BRENDON 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 APOS 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	0,00	315,70	0,00	0,00	0,00
0,00 315,70							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	315,70	0,00	0,00		0,65	0,00	2,05
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		3,00	0,00	9,47
0,00 0,00							
Total Atos Pós Pagamento (PP)					% CSLL	Dedução CSLL	Total CSLL
Local Rede					1,00	0,00	3,16
0,00 0,00							
Total Bruto de Guia(s)	Total Contribuição INSS no Período					Dedução Dependentes	Demais taxas
789,60 15	Valor INSS Retido					0,00 0	
	0,00 0,00						
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