

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: NOVEMBRO/2021

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: ODONTONOVA SERVICOS EM ODONTOLOGIA EIRELI

CNPJ: 28071265000108 (ODONTONOVA ODONTOLOGIA)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 25341/MG - FERNANDA ROSSI PRECioso GONCALVES (18057) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
718117-I	00202541960700000101	PJ - TELMA VALENTIM PEREIRA	24/09/2021	COB	73,50	0,00	PARC: 1 DE 1 - (210 / 1) = 210 X 0,35 =	73,50
735501-I	00202511761200025502	PJ - MARCELLE ALMEIDA DE MELLO	09/10/2021	COB	198,45	186,55	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,35 =	11,90
735514-I	00202541777000000101	PJ - GRAZIELLE FERNANDES	09/10/2021	COB	385,00	373,10	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,35 =	11,90
741401-I	00202540855900000102	PJ - LORENA FERNANDES FROES	15/10/2021	COB	37,45	0,00	PARC: 1 DE 1 - (107 / 1) = 107 X 0,35 =	37,45

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	134,75	0,00	0,00	134,75	0,00	0,00	0,00
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local	134,75	0,00	0,00		0,00	0,00	0,00
Rede							
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	0,00	0,00
Rede							
0,00	0,00						
Total Atos Pós Pagamento (PP)	Total Contribuição INSS no Período						
Local	Valor		INSS Retido				
Rede							
0,00	0,00		0,00				
Total Bruto de Guia(s)					Dedução Dependentes		Demais taxes
694,40	4				0,00	0	
Total de Glosas			TOTAL INSS				
559,65			0,00				
Total de (Guias - Glosas)							
134,75							
Total Ortodontia(s)							
0,00	0						
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 134,75							

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

Data do Crédito: 30/11/2021

Banco: BANCO ITAU S.A.

Agência: 6894

Conta Corrente: 194908

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

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: NOVEMBRO/2021

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

GUIAS GLOSADAS

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
735501	00202511761200025502	MARCELLE ALMEIDA DE MELLO	09/10/2021
Procedimento: 85200158	Aplicação: 36	Motivo da Glosa: 3068	Descrição: 3068 - RADIOGRAFIA FINAL SEM DISSOCIAÇÃO DOS CONDUTOS
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
735514	00202541777000000101	GRAZIELLE FERNANDES PACHECO	09/10/2021
Procedimento: 85200158	Aplicação: 36	Motivo da Glosa: 3068	Descrição: 3068 - RADIOGRAFIA FINAL SEM DISSOCIAÇÃO DOS CONDUTOS
Procedimento: 85200158	Aplicação: 46	Motivo da Glosa: 3068	Descrição: 3068 - RADIOGRAFIA FINAL SEM DISSOCIAÇÃO DOS CONDUTOS