



Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: null

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Cirurgião Dentista: 25141/PR - ANNA CAROLYNE DIAS CADEDO (17593)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
434644-I	00202510949700000101	PJ - ALMIR BERVEGLIERI	04/12/2020	COB	225,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (752 / 1) = 752 X 0,3 =	225,60
443998-I	00202526196900000201	EB - ANA PAULA ANTUNES DE OLIVEIRA DE LUCCAS	18/12/2020		26,40	26,40	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APÓS CONCLUÍDA.	0,00
432689-I	00202510284000007801	PJ - BRUNO SANTANA ALVES	02/12/2020	COB	223,20	111,60	PARC: 1 DE 1 - (372 / 1) = 372 X 0,3 =	111,60
433729-I	00202511628000008001	PJ - DIRCE DA SILVA TORTOLA	03/12/2020	COB	87,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (292 / 1) = 292 X 0,3 =	87,60
420590-I	00202511628000004610	PJ - ELAINE DE FATIMA GOMES	17/11/2020	COB	105,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (350 / 1) = 350 X 0,3 =	105,00
443992-I	00202511628000011402	PJ - ISABELA CRISTINA LINO ALVES	18/12/2020	COB	31,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (106 / 1) = 106 X 0,3 =	31,80
441157-I	00202502683600856002	PJ - JOSE HELEN LAMONICA GALO	15/12/2020	COB	42,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (140 / 1) = 140 X 0,3 =	42,00
432700-I	00202518864500011101	PJ - KATHIELLY DE OLIVEIRA	02/12/2020	COB	52,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (174 / 1) = 174 X 0,3 =	52,20
427324-I	00202511628000004611	PJ - MARIA LUIZA MARCONDES	25/11/2020	COB	36,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (122 / 1) = 122 X 0,3 =	36,60
419502-I	00202511628000013402	PJ - PEDRO HENRIQUE RAMOS PAULETE	16/11/2020	COB	52,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (174 / 1) = 174 X 0,3 =	52,20
443996-I	00202511628000013402	PJ - PEDRO HENRIQUE RAMOS PAULETE	18/12/2020	COB	71,10	0,00	PARC: 1 DE 1 - (237 / 1) = 237 X 0,3 =	71,10
435024-I	40641400680900001302	PJ - REBECA RIBEIRO RUFO CORONA	04/12/2020	COB	87,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (292 / 1) = 292 X 0,3 =	87,60
416165-I	00202502683600690803	PJ - SOLANGE APARECIDA FIGUEIREDO DA SILVA DE	11/11/2020	COB	52,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (174 / 1) = 174 X 0,3 =	52,20
443994-I	00202511628000011401	PJ - TATIANE OLIVEIRA LINO	18/12/2020	COB	52,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (174 / 1) = 174 X 0,3 =	52,20
445570-I	00202502683600486301	PJ - VALDEMIR DA CRUZ PIRES	22/12/2020	COB	52,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (174 / 1) = 174 X 0,3 =	52,20

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 0,00	Rede 1.059,90	0,00	11,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local 0,00	Rede 0,00	1.059,90	11,00	116,59	0,00	0,00	0,00
Total Atos Co-participação (ACO)	Base Cálculo INSS Benef	% Benef	Total INSS Benef		% CONFINS	Dedução CONFINS	Total CONFINS
Local 0,00	Rede 0,00	0,00	11,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Atos Pós Pagamento (PP)			Total Contribuição INSS no Período		% CSLL	Dedução CSLL	Total CSLL
Local 0,00	Rede 0,00	Valor 0,00	INSS Retido 0,00		0,00	0,00	0,00
Total Bruto de Guia(s)					Dedução Dependentes		Demais taxas
1.197,90	15		TOTAL INSS 116,59		0,00	0	
Total de Glosas							
138,00							
Total de (Guias - Glosas)							
1.059,90							
Total Ortodontia(s)							
0,00	0						
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 1.059,90							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 2421

Conta Corrente: 115835

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
432689	0020251028400007801	BRUNO SANTANA ALVES		02/12/2020
Procedimento: 82001294	Aplicação: 18	Motivo da Glosa: 3044	Descrição: 3044 - APÓS ANÁLISE DA RADIOGRAFIA INICIAL VERIFICOU-SE EXODONTIA SIMPLES	
Procedimento: 82001294	Aplicação: 28	Motivo da Glosa: 3044	Descrição: 3044 - APÓS ANÁLISE DA RADIOGRAFIA INICIAL VERIFICOU-SE EXODONTIA SIMPLES	
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário		Data
443998	0020252619690000201	ANA PAULA ANTUNES DE OLIVEIRA DE LUCCAS		18/12/2020
Procedimento: 85100200	Aplicação: 37-D,O	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)	