

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: null

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: ODONTO ART ODONTOLOGIA LTDA

CNPJ: 39375675000150 (ODONTO ART ODONTOLOGIA)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 13607/GO - ENEIAS DE JESUS SOUZA (20615) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
808559-I	00202544053400000101	PJ - DANUBIA CATARINA DE AZEVEDO NUNES	07/12/2021	COB	17,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 34 / 1 ) = 34 X 0,5 =	17,00
813572-I	00202544053400000101	PJ - DANUBIA CATARINA DE AZEVEDO NUNES	10/12/2021	COB	122,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 244 / 1 ) = 244 X 0,5 =	122,00
813680-I	00202544053400000101	EB - DANUBIA CATARINA DE AZEVEDO NUNES	10/12/2021		8,40	8,40	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00
813698-I	00202544053400000101	PJ - DANUBIA CATARINA DE AZEVEDO NUNES	10/12/2021	COB	70,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 140 / 1 ) = 140 X 0,5 =	70,00
860696-I	00202544535700000104	PJ - GUYLHERMY AUGUSTTO MENDES OLIVEIRA	01/02/2022	COB	17,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 34 / 1 ) = 34 X 0,5 =	17,00
830075-I	00202538738700000101	PJ - JOAO PAULO FERNANDES DA SILVA	05/01/2022	COB	17,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 34 / 1 ) = 34 X 0,5 =	17,00
830777-I	00202538738700000101	PJ - JOAO PAULO FERNANDES DA SILVA	06/01/2022	COB	70,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 140 / 1 ) = 140 X 0,5 =	70,00
834115-I	00202538738700000101	PJ - JOAO PAULO FERNANDES DA SILVA	10/01/2022	COB	61,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 122 / 1 ) = 122 X 0,5 =	61,00
835717-I	00202538738700000101	PJ - JOAO PAULO FERNANDES DA SILVA	11/01/2022	COB	30,50	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 61 / 1 ) = 61 X 0,5 =	30,50
870227-I	00202545600400000101	PJ - LUZINETE DE ARAUJO	09/02/2022	COB	17,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 34 / 1 ) = 34 X 0,5 =	17,00
870538-I	00202545600400000101	EB - LUZINETE DE ARAUJO	09/02/2022		16,80	16,80	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00
797396-I	00202543380800000101	PJ - MARIA CRISTINA DE SOUZA	27/11/2021	COB	17,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 34 / 1 ) = 34 X 0,5 =	17,00
860678-I	00202544535700000102	PJ - PAULA CRISTINA MENDES PEREIRA ALVES	01/02/2022	COB	17,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 34 / 1 ) = 34 X 0,5 =	17,00
860688-I	00202544535700000103	PJ - RAYQUI RUAN MENDES OLIVEIRA	01/02/2022	COB	17,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 34 / 1 ) = 34 X 0,5 =	17,00
860670-I	00202544535700000101	PJ - RONI ALVES DE OLIVEIRA	01/02/2022	COB	17,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 34 / 1 ) = 34 X 0,5 =	17,00

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	489,50	0,00	0,00	0,00
0,00 489,50							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	489,50	0,00	0,00		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	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
514,70 15					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
25,20			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
489,50						R\$ 489,50	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 489,50							

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

Data do Crédito:

Banco: SICOOB

Agência: 3300

Conta Corrente: 90174

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
813680	00202544053400000101	DANUBIA CATARINA DE AZEVEDO NUNES	10/12/2021
Procedimento: 81000421	Aplicação:	Motivo da Glosa: 3081	Descrição: 3081 - RADIOGRAFIA/FOTO INICIAL NÃO ENVIADA
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
870538	00202545600400000101	LUZINETE DE ARAUJO BRASILEIRO	09/02/2022
Procedimento: 81000421	Aplicação:	Motivo da Glosa: 3081	Descrição: 3081 - RADIOGRAFIA/FOTO INICIAL NÃO ENVIADA
Procedimento: 81000421	Aplicação:	Motivo da Glosa: 3081	Descrição: 3081 - RADIOGRAFIA/FOTO INICIAL NÃO ENVIADA