

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: CLINICA ODONTOLOGICA SCHERER LTDA

CNPJ: 07738896000150 (SCHERER E SCHERER ODONTOLOGIA)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 14329/PR - TIAGO SOARES SCHERER (16041) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
315177-I	00202529719300000602	PJ - ISABELLA BARBOSA ALVES	20/05/2020	COB	104,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (174 / 1) = 174 X 0,6 =	104,40
315568-I	00202529811500000101	PJ - SEVERINA BESERRA DA SILVA	21/05/2020	COB	524,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (874 / 1) = 874 X 0,6 =	524,40
337210-I	00202511783800085402	PJ - JESSICA DE PAULA OLIVEIRA	10/07/2020	COB	463,20	284,40	PARC: 1 DE 1 - (298 / 1) = 298 X 0,6 =	178,80
340915-I	00202529719300000602	PJ - ISABELLA BARBOSA ALVES	17/07/2020	COB	866,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (1444 / 1) = 1444 X 0,6 =	866,40
341803-I	00202500001000066302	PJ - JESSICA MILEIDE FUMEGALI NEINAS	20/07/2020	COB	649,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (1083 / 1) = 1083 X 0,6 =	649,80
341803-I	00202500001000066302	PF - JESSICA MILEIDE FUMEGALI NEINAS	20/07/2020	AC	52,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (176 / 1) = 176 X 0,3 =	52,80
341811-I	00202500001000066302	PJ - JESSICA MILEIDE FUMEGALI NEINAS	20/07/2020	COB	54,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (90 / 1) = 90 X 0,6 =	54,00
344603-I	00202530736000000101	PJ - VITORIA BURGATH	23/07/2020	COB	175,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (293 / 1) = 293 X 0,6 =	175,80
344832-I	00202528270800032001	PJ - JULIANA MARIA DE ANDRADE MENDES PINTO	23/07/2020	COB	106,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,6 =	106,80
345086-I	00202530816600000102	PJ - GABRIELA VELAZQUEZ	24/07/2020	COB	73,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (122 / 1) = 122 X 0,6 =	73,20
346352-I	00202531077600000101	PJ - ADRIANA LOPES DOS SANTOS	27/07/2020	COB	106,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,6 =	106,80
346360-I	00202531077600000105	PJ - VALDECIR LUIZ CICHORSKI	27/07/2020	COB	106,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,6 =	106,80
346575-I	00202531076800000103	PJ - ANALAURA TOLOY DE CARVALHO	27/07/2020	COB	106,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,6 =	106,80
347565-I	00202530642500000101	PJ - SELMA RECH RODRIGUES	29/07/2020	COB	126,00	52,80	PARC: 1 DE 1 - (122 / 1) = 122 X 0,6 =	73,20
348013-I	00202530343500000101	PJ - FELIPE DA SILVA CARDOSO	29/07/2020	COB	36,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (61 / 1) = 61 X 0,6 =	36,60
348189-I	00202530867700000101	PJ - JOAO VICTOR GOMES	29/07/2020	COB	835,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (1392 / 1) = 1392 X 0,6 =	835,20
348751-I	00202530677500000101	PJ - LUCIENE PEREIRA BARRETO	30/07/2020	COB	73,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (122 / 1) = 122 X 0,6 =	73,20
348762-I	00202530677500000102	PJ - JOAO CARLOS PADILHA	30/07/2020	COB	106,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,6 =	106,80
348821-I	00202530871500000101	PJ - MARCELO GERHARD	30/07/2020	COB	106,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,6 =	106,80
348984-I	00202531113400000101	PJ - EWERTON MAIA DE OLIVEIRA	31/07/2020	COB	106,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,6 =	106,80
348994-I	00202530663100000101	PJ - VALDEMAR VIANEZ PEREIRA	31/07/2020	COB	195,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (325 / 1) = 325 X 0,6 =	195,00
349062-I	00202531174300000101	PJ - JADER BEZERRA MACHADO	31/07/2020	COB	106,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,6 =	106,80
349182-I	00202528270800032501	PJ - VALDENIR PACO	31/07/2020	COB	126,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (210 / 1) = 210 X 0,6 =	126,00
349289-I	00202530663100000103	PJ - AQUILA FERNANDA RODRIGUES DA SILVA PEREIRA	31/07/2020	COB	106,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,6 =	106,80
351079-I	00202531210200000101	PJ - JESSICA GONCALVES MADEIRA	04/08/2020	COB	106,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,6 =	106,80
351212-I	00202530663100000101	PJ - VALDEMAR VIANEZ PEREIRA	04/08/2020	COB	158,40	52,80	PARC: 1 DE 1 - (176 / 1) = 176 X 0,6 =	105,60
351321-I	00202530633000000101	PJ - ALESSANDRA SAVEDRA DA	05/08/2020	COB	396,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (660 / 1) = 660 X 0,6 =	396,00
354078-I	00202529447600000101	PJ - ELAINE CRISTINA DA COSTA	10/08/2020	COB	342,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (571 / 1) = 571 X 0,6 =	342,60
354961-I	00202531335300000103	PJ - MARIA DE OLIVEIRA	11/08/2020	COB	106,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,6 =	106,80
354964-I	00202531335300000101	PJ - PAULO CESAR DE OLIVEIRA	11/08/2020	COB	106,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,6 =	106,80
354965-I	00202531335300000102	PJ - CLAUDETE VALIN DE OLIVEIRA	11/08/2020	COB	106,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,6 =	106,80
356490-I	00202529496700000107	PJ - NILVANIA MARIA SPRICIGO BALENA	13/08/2020	COB	126,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (210 / 1) = 210 X 0,6 =	126,00
357278-I	00202531186200000101	PJ - FABIANI BREMM	14/08/2020	COB	106,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,6 =	106,80
357320-I	00202511783800059501	PJ - CLAUDINEIA PIRES	14/08/2020	COB	106,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,6 =	106,80
358198-I	00202529719300001901	PJ - GLEISON DEISON JORGE DA	17/08/2020	COB	106,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,6 =	106,80
358464-I	00202511783800082201	PJ - REBECCA MEDEIROS REINALDET VIEIRA	17/08/2020	COB	106,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,6 =	106,80
359594-I	00202531077600000101	PJ - ADRIANA LOPES DOS SANTOS	19/08/2020	COB	52,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (88 / 1) = 88 X 0,6 =	52,80
359605-I	0020252827080005020	PJ - KAREN FERNANDA CHAVES	19/08/2020	COB	106,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,6 =	106,80

Guias: I - Intercâmbio E - Emergencial P - Possui procedimentos faturados para a empresa G - Recurso de Glosa

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

1

359613-I	00202531077600000101	PJ - ADRIANA LOPES DOS SANTOS	19/08/2020 COB	126,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (210 / 1) = 210 X 0,6 =	126,00
359801-I	00202528270800032701	PJ - ELOIR PINTO PAZ	19/08/2020 COB	106,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,6 =	106,80
362076-I-G	00202528270800021001	PJ - ALEXANDRA PRISCILA DE OLIVEIRA CARVALHO	22/08/2020 COB	106,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,6 =	106,80

Cirurgião Dentista: 20813/PR - TALES DELLINGHAUSEN SCHERER (17098) - PRESTADOR

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
340135-I	00202530585100000102	PJ - ISABELLA IRENE KUHN	16/07/2020 COB		866,40	649,80	PARC: 1 DE 1 - (361 / 1) = 361 X 0,6 =	216,60
340471-I	00202530396800000102	EB - CARLOS ALBERTO CABRERA PEREZ	16/07/2020		73,20	73,20	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00
340606-I	00202530701000000101	PJ - FELIPE ADAMS	16/07/2020 COB		106,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,6 =	106,80
340609-I	00202530701000000101	PJ - FELIPE ADAMS	16/07/2020 COB		109,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (183 / 1) = 183 X 0,6 =	109,80
340714-I	00202530552300000102	PJ - ELTON JHONN LEITAO DE	16/07/2020 COB		272,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (454 / 1) = 454 X 0,6 =	272,40
340798-I	00202530595700000101	PJ - JULIA CRISTIANE MOSQUER VERONEZ	17/07/2020 COB		420,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (700 / 1) = 700 X 0,6 =	420,00
340873-I	00202530818600000101	PJ - NARA ROSANE GOMES	17/07/2020 COB		89,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (149 / 1) = 149 X 0,6 =	89,40
340902-I	00202530816600000101	PJ - LIZ LILIANA CRISTALDO VELAZQUEZ	17/07/2020 COB		235,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (393 / 1) = 393 X 0,6 =	235,80
344432-I	00202528270800035401	EB - NAIARA PEREIRA ANDRADE	23/07/2020		178,80	178,80	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00
344596-I	00202530818600000101	PJ - NARA ROSANE GOMES	23/07/2020 COB		312,00	52,80	PARC: 1 DE 1 - (432 / 1) = 432 X 0,6 =	259,20
345042-I	00202528270800042101	PJ - ROSMEIRE DE OLIVEIRA PINTO	24/07/2020 COB		89,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (149 / 1) = 149 X 0,6 =	89,40
345220-I	00202531063900000101	PJ - LUCIANO LUIZ CARVALHO MISCEVSKI	24/07/2020 COB		106,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,6 =	106,80
345222-I	00202531063900000102	PJ - LUCAS ERASMO CARVALHO MISCEVSKI	24/07/2020 COB		104,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (174 / 1) = 174 X 0,6 =	104,40
345458-I	00202530751700000102	PJ - ELISABETH GUIMARAES SANTOS	24/07/2020 COB		73,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (122 / 1) = 122 X 0,6 =	73,20
345548-I	00202508136300042703	PJ - JOAO VICTOR KOZIDELOSKI DA COSTA	24/07/2020 COB		104,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (174 / 1) = 174 X 0,6 =	104,40
349386-I	00202531127100000101	PJ - MARISETE SANTACRUZ DA SILVA	31/07/2020 COB		106,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,6 =	106,80
350440-I	40641400001500055501	PJ - ROBERLEI BOFF NANDI	03/08/2020 COB		20,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,6 =	20,40
350442-I	00202511451900001201	PJ - PRISCILLA IRENE TONOLLO BERTOLDI	03/08/2020 COB		106,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,6 =	106,80
351132-I	00202531175000000101	PJ - KATIANE DE OLIVEIRA	04/08/2020 COB		106,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,6 =	106,80
351136-I	00202531175000000102	PJ - VINICIUS DANIEL DE OLIVEIRA GONCALVES	04/08/2020 COB		63,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (106 / 1) = 106 X 0,6 =	63,60
351170-I	00202529717300000102	PJ - GILSILENE PEREIRA DE ALMEIDA	04/08/2020 COB		106,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,6 =	106,80
352164-I	00202531254500000102	PJ - ESTHER ELIAS DA SILVA	06/08/2020 COB		106,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,6 =	106,80
352167-I	00202531260800000101	PJ - RENATA MORENO DE SOUZA	06/08/2020 COB		106,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,6 =	106,80
352394-I	00202530853900000102	PJ - CRISTIANE MARIA ARAUJO PRADO DE ALMEIDA	06/08/2020 COB		52,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (88 / 1) = 88 X 0,6 =	52,80
352399-I	00202530853900000101	PJ - CLEIBSON ALMEIDA DE SOUZA	06/08/2020 COB		169,80	52,80	PARC: 1 DE 1 - (195 / 1) = 195 X 0,6 =	117,00
352410-I	00202531175000000101	PJ - KATIANE DE OLIVEIRA	06/08/2020 COB		146,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (244 / 1) = 244 X 0,6 =	146,40
352507-I	00202531263700000101	PJ - GUIDO CESAR LANDE FREITAS	06/08/2020 COB		106,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,6 =	106,80
352512-I	00202531189700000102	PJ - FRANCIELLE DE SOUZA PEREIRA	06/08/2020 COB		106,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,6 =	106,80
352631-I	00202530585100000102	PJ - ISABELLA IRENE KUHN	06/08/2020 COB		33,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (56 / 1) = 56 X 0,6 =	33,60
352674-I	00202530771900000102	PJ - JOELMA PAULINO	06/08/2020 COB		106,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,6 =	106,80
352898-I	00202531175000000103	PJ - VICTOR RAPHAEL DE OLIVEIRA GONCALVES	07/08/2020 COB		105,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (176 / 1) = 176 X 0,6 =	105,60
353188-I	00202528270800035401	PJ - NAIARA PEREIRA ANDRADE	07/08/2020 COB		73,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (122 / 1) = 122 X 0,6 =	73,20
353192-I	00202530853900000102	PJ - CRISTIANE MARIA ARAUJO PRADO DE ALMEIDA	07/08/2020 COB		52,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (88 / 1) = 88 X 0,6 =	52,80
353319-I	40641400001500055501	PJ - ROBERLEI BOFF NANDI	07/08/2020 COB		73,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (122 / 1) = 122 X 0,6 =	73,20
353414-I	00202531219900000103	PJ - ANDERSON BRUNO BERTE	07/08/2020 COB		106,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,6 =	106,80
355037-I	00202531303600000101	PJ - DEBORA PEREIRA DA SILVA	11/08/2020 COB		106,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,6 =	106,80
355051-I	00202531303600000102	PJ - LAYANE NATALIA PEREIRA RODRIGUES	11/08/2020 COB		63,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (106 / 1) = 106 X 0,6 =	63,60

Guias: I - Intercâmbio E - Emergencial P - Possui procedimentos faturados para a empresa G - Recurso de Glosa

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

355061-I	00202531303600000103	PJ - DEIVID PEREIRA SILVA	11/08/2020 COB	105,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (176 / 1) = 176 X 0,6 =	105,60
355064-I	00202531303600000104	PJ - SIDNEI DA SILVA	11/08/2020 COB	106,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,6 =	106,80
355065-I	00202531303600000105	PJ - LARISSA EVELYN PEREIRA ALVES	11/08/2020 COB	106,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,6 =	106,80
356507-I	00202531260800000101	PJ - RENATA MORENO DE SOUZA	13/08/2020 COB	73,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (122 / 1) = 122 X 0,6 =	73,20
356541-I	00202531189700000102	PJ - FRANCIELLE DE SOUZA PEREIRA	13/08/2020 COB	162,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (271 / 1) = 271 X 0,6 =	162,60
357197-I	00202529717300000102	PJ - GILSILENE PEREIRA DE ALMEIDA	14/08/2020 COB	471,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (785 / 1) = 785 X 0,6 =	471,00
360860-I	00202529717300000102	PJ - GILSILENE PEREIRA DE ALMEIDA	20/08/2020 COB	36,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (61 / 1) = 61 X 0,6 =	36,60
362104-I-G	00202530751700000102	PJ - ELISABETH GUIMARAES SANTOS	22/08/2020 COB	73,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (122 / 1) = 122 X 0,6 =	73,20

Cirurgião Dentista: 20852/PR - ESTEVAN SOARES SCHERER (16045) - PRESTADOR

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
311348-I	00202528632800000102	PJ - WALLISON MATHEUS CORREIA DA SILVA	07/05/2020 COB		323,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (539 / 1) = 539 X 0,6 =	323,40
336374-I	00202528270800019601	PJ - THAIS ROSANE GOMES DA SILVA	08/07/2020 COB		106,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,6 =	106,80
338035-I	00202530848900000101	PJ - ROSIMERI MARTINS	13/07/2020 COB		106,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,6 =	106,80
338110-I	00202529719300000501	PJ - GILMAR FRANCISCO DA SILVA	13/07/2020 COB		106,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,6 =	106,80
339068-I	00202507517100026201	PJ - ELIAMAR MENEGUETTI	14/07/2020 COB		106,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,6 =	106,80
339378-I	00202528270800048301	PJ - THIAGO ANDRE GROSS BORBA	15/07/2020 COB		321,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (535 / 1) = 535 X 0,6 =	321,00
339383-I	00202530553500000103	PJ - EDNELSON NASCIMENTO VIEIRA BERNARDO	15/07/2020 COB		815,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (1359 / 1) = 1359 X 0,6 =	815,40
339453-I	00202529719300000903	PJ - NEIVA ALVES TEIXEIRA	15/07/2020 COB		52,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (88 / 1) = 88 X 0,6 =	52,80
339483-I	00202529660400000105	EB - CLAUDINEIA CARDOSO	15/07/2020		36,60	36,60	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00
339540-I	00202528270800044001	PJ - ROSALINA MULLER	15/07/2020 COB		106,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,6 =	106,80
340136-I	00202530367700000101	PJ - VALTER AMBROSIO FERREIRA	16/07/2020 COB		20,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,6 =	20,40
340458-I	00202530367700000101	PJ - VALTER AMBROSIO FERREIRA	16/07/2020 COB		149,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (249 / 1) = 249 X 0,6 =	149,40
340470-I	00202530585100000103	EB - DARLENE BRIGIDA ALBERTUNI KUHN	16/07/2020		146,40	146,40	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00
340493-I	00202530762100000101	PJ - FELIPE KREULICH	16/07/2020 COB		1.069,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (1782 / 1) = 1782 X 0,6 =	1.069,20
341091-I	00202507517100022703	PJ - MARLON JOSE VARGAS	17/07/2020 COB		104,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (174 / 1) = 174 X 0,6 =	104,40
341093-I	00202507517100022701	PJ - ROSANE VARGAS FORTUNA	17/07/2020 COB		106,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,6 =	106,80
342096-I	00202506961600007903	PJ - ISABELA BERGHAN MEULAM	20/07/2020 COB		105,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (176 / 1) = 176 X 0,6 =	105,60
342317-I	00202530585100000101	PJ - VINICIOS MIGUEL ALBERTUNI KUHN	20/07/2020 COB		499,80	158,40	PARC: 1 DE 1 - (569 / 1) = 569 X 0,6 =	341,40
342336-I	00202524961200005202	PJ - CLAUDIA DA COSTA BARROSO	20/07/2020 COB		544,80	73,20	PARC: 1 DE 1 - (786 / 1) = 786 X 0,6 =	471,60
342887-I	00202530662100000101	PJ - LUCILEIDE FLOZINA DA ROCHA	21/07/2020 COB		106,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,6 =	106,80
342891-I	00202530662100000102	PJ - MARIA ILDA DA ROCHA TISCHNER	21/07/2020 COB		106,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,6 =	106,80
343447-I	00202528270800043901	PJ - YARA CHRISTIANE DE OLIVEIRA METZ	22/07/2020 COB		36,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (61 / 1) = 61 X 0,6 =	36,60
343571-I	00202528270800011801	PJ - ELISANGELA GRANETTO	22/07/2020 COB		106,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,6 =	106,80
344649-I	00202530712600000102	PJ - JESSICA PASQUALI RIBEIRO	23/07/2020 COB		106,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,6 =	106,80
344651-I	00202530712600000103	PJ - VINICIUS RIBEIRO CARDOSO	23/07/2020 COB		20,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,6 =	20,40
344654-I	00202530712600000104	PJ - ANA CLARA RIBEIRO CARDOSO	23/07/2020 COB		20,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,6 =	20,40
344721-I	00202529023000001202	PJ - JORGE ARMANDO DE SOUZA	23/07/2020 COB		574,20	158,40	PARC: 1 DE 1 - (693 / 1) = 693 X 0,6 =	415,80
344728-I	00202529023000001202	PJ - JORGE ARMANDO DE SOUZA	23/07/2020 COB		268,20	89,40	PARC: 1 DE 1 - (298 / 1) = 298 X 0,6 =	178,80
349157-I	00202528270800044301	PJ - ROQUE CRISTALDO VELAZQUEZ	31/07/2020 COB		36,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (61 / 1) = 61 X 0,6 =	36,60
349288-I	00202530392900000101	PJ - IDALINO DE DEUS CORREIA	31/07/2020 COB		52,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (88 / 1) = 88 X 0,6 =	52,80
349495-I	00202530182300000104	PJ - AIRTON LOPES METZ	31/07/2020 COB		104,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (174 / 1) = 174 X 0,6 =	104,40
350108-I	00202530752000000101	PJ - ALINE CAMARGO DOS SANTOS	03/08/2020 COB		127,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (212 / 1) = 212 X 0,6 =	127,20
350645-I	00202506961600007903	PJ - ISABELA BERGHAN MEULAM	04/08/2020 COB		117,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (196 / 1) = 196 X 0,6 =	117,60

Guias: I - Intercâmbio E - Emergencial P - Possui procedimentos faturados para a empresa G - Recurso de Glosa

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

351260-I	00202530781800000101	PJ - JAMESSON BORRALHO PAES DE BARROS FILHO	04/08/2020 COB	390,00	211,20	PARC: 1 DE 1 - (298 / 1) = 298 X 0,6 =	178,80
352102-I	00202529661500000102	PJ - JOSEANE PEREIRA BENTO DA	06/08/2020 COB	106,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,6 =	106,80
352125-I	00202530848900000101	PJ - ROSIMERI MARTINS	06/08/2020 COB	319,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (532 / 1) = 532 X 0,6 =	319,20
352431-I	00202530720800000101	PJ - RAFAEL RAMIRES FERREIRA	06/08/2020 COB	106,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,6 =	106,80
352915-I	00202528356300000101	PJ - VLADIMIR MADRUGA	07/08/2020 COB	178,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (298 / 1) = 298 X 0,6 =	178,80
353262-I	00202528270800037401	PJ - YONE ONUMA	07/08/2020 COB	106,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,6 =	106,80
353715-I	00202528270800041601	PJ - CHISLEI CHUELI SILVA PERANDRI	10/08/2020 COB	900,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (1500 / 1) = 1500 X 0,6 =	900,00
353775-I	00202530781800000104	PJ - ETELVINA SANTOS PRADO	10/08/2020 COB	52,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (88 / 1) = 88 X 0,6 =	52,80
354832-I	00202528270800031201	PJ - FRANCIELE COSTA SANTOS	11/08/2020 COB	106,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,6 =	106,80
355219-I	00202531304600000101	PJ - TAVANI GOULART DOS SANTOS MONTEIRO	12/08/2020 COB	106,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,6 =	106,80
355220-I	00202531304600000102	PJ - MAIRA STEFHANI DOS SANTOS MONTEIRO	12/08/2020 COB	106,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,6 =	106,80
355247-I	00202530367700000101	PJ - VALTER AMBROSIO FERREIRA	12/08/2020 COB	52,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (88 / 1) = 88 X 0,6 =	52,80
355347-I	00202528270800009401	PJ - ANGELA CECILIA SALES DURES	12/08/2020 COB	450,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (750 / 1) = 750 X 0,6 =	450,00
355482-I	00202528270800043901	PJ - YARA CHRISTIANE DE OLIVEIRA METZ	12/08/2020 COB	36,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (61 / 1) = 61 X 0,6 =	36,60
355921-I	00202530585100000103	PJ - DARLENE BRIGIDA ALBERTUNI KUHN	12/08/2020 COB	146,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (244 / 1) = 244 X 0,6 =	146,40
356933-I	00202530738500000103	PJ - PIETRO NEGRINI DE SANTANA	14/08/2020 COB	63,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (106 / 1) = 106 X 0,6 =	63,60
356934-I	00202528270800049501	PJ - JULIANA ARANTES QUILES	14/08/2020 COB	106,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,6 =	106,80
358220-I	00202529843800001602	PJ - LAIS GRILO ALVES DE JESUS	17/08/2020 COB	104,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (174 / 1) = 174 X 0,6 =	104,40
358223-I	00202528270800021701	PJ - FLAVIA MENEGHIM ZANELLA	17/08/2020 COB	106,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,6 =	106,80
358497-I	00202529356700000101	PJ - THELLE MOREIRA	17/08/2020 COB	327,60	43,80	PARC: 1 DE 1 - (473 / 1) = 473 X 0,6 =	283,80
359416-I	00202528270800046501	PJ - BEATRIZ CRISTINA DE JESUS	19/08/2020 COB	106,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,6 =	106,80
359863-I	00202521185500174102	PJ - RAFAELA ELIZE DE MORAIS FERNANDES DELATE	19/08/2020 COB	106,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,6 =	106,80
360147-I	00202528270800045101	PJ - JANETE PAZ	19/08/2020 COB	106,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,6 =	106,80
362105-I-G	00202507394400028202	PJ - ALLARY DRUNOSKI TAIETE	22/08/2020 COB	52,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (88 / 1) = 88 X 0,6 =	52,80
362106-I-G	00202529739800000101	PJ - SOLANGE BEZERRA GALVAO	22/08/2020 COB	126,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (210 / 1) = 210 X 0,6 =	126,00
362107-I-G	00202528270800040801	PJ - NELMA WANESSA SOARES DE ALMEIDA	22/08/2020 COB	20,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,6 =	20,40
362108-I-G	00202528270800038701	PJ - LETICIA DIAS	22/08/2020 COB	105,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (176 / 1) = 176 X 0,6 =	105,60
362109-I-G	00202530344900000101	PJ - SEONIR RECH RODRIGUES	22/08/2020 COB	52,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (88 / 1) = 88 X 0,6 =	52,80
362110-I-G	00202529507000000102	PJ - ANA JULIA HANSEN CAVALCANTE	22/08/2020 COB	73,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (122 / 1) = 122 X 0,6 =	73,20
363784-I	00202528270800016301	PJ - JULIANA GIOVANELI DIAS	25/08/2020 COB	106,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,6 =	106,80
363790-I	00202528270800009401	PJ - ANGELA CECILIA SALES DURES	25/08/2020 COB	106,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,6 =	106,80

Cirurgião Dentista: 27073/PR - MATHEUS FELIPE COLOMBELLI (16046) - PRESTADOR

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
342803-I	00202528270800019201	PJ - LUIZA GABRIELA SCHIZZI PEZZINI	21/07/2020 COB		163,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (272 / 1) = 272 X 0,6 =	163,20
343094-I	00202530738500000102	PJ - LUCIANA AMARAL NEGRINI DE SANTANA	21/07/2020 COB		328,20	319,80	PARC: 1 DE 1 - (14 / 1) = 14 X 0,6 =	8,40
343317-I	00202529937900000102	PJ - SAMIRA ABOU ALI	22/07/2020 COB		328,20	319,80	PARC: 1 DE 1 - (14 / 1) = 14 X 0,6 =	8,40
347280-I	00202530751700000102	PJ - ELISABETH GUIMARAES SANTOS	28/07/2020 COB		328,20	319,80	PARC: 1 DE 1 - (14 / 1) = 14 X 0,6 =	8,40
350909-I	00202528270800031401	PJ - AMANDA ANDREIA CAVALHEIRO GILL	04/08/2020 COB		408,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (680 / 1) = 680 X 0,6 =	408,00
350993-I	00202530783000000101	PJ - CAROLINE CAMARGO DOS SANTOS	04/08/2020 COB		208,20	199,80	PARC: 1 DE 1 - (14 / 1) = 14 X 0,6 =	8,40
354989-I	00202528270800038701	PJ - LETICIA DIAS	11/08/2020 COB		328,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (547 / 1) = 547 X 0,6 =	328,20
364547-I	00202530606600000101	PJ - THIAGO ABELHA OLIVEIRA	26/08/2020 COB		348,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (581 / 1) = 581 X 0,6 =	348,60

Cirurgião Dentista: 29859/PR - JHENIFER DA SILVA MARTINS (17080) - PRESTADOR

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
Guias: I - Intercâmbio E - Emergencial P - Possui procedimentos faturados para a empresa G - Recurso de Glosa								

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

317059-I	00202530188500000101	PJ - REGIANE LOPES DOS SANTOS	26/05/2020 COB	252,00	126,00	PARC: 1 DE 1 - (210 / 1) = 210 X 0,6 =	126,00
317118-I	00202530188500000101	PJ - REGIANE LOPES DOS SANTOS	26/05/2020 COB	126,00	52,80	PARC: 1 DE 1 - (122 / 1) = 122 X 0,6 =	73,20
324625-I	00202530286000000101	PJ - MARLENE RODRIGUES	15/06/2020 COB	309,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (515 / 1) = 515 X 0,6 =	309,00
329590-I	00202530543300000101	PJ - ISAIAS MATOS DE SOUZA	24/06/2020 COB	87,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (146 / 1) = 146 X 0,6 =	87,60
330362-I	00202530140900000101	PJ - KLEBER ROBERTO DE CARVALHO	26/06/2020 COB	252,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (420 / 1) = 420 X 0,6 =	252,00
331976-I	00202529660400000101	PJ - MARLENE CARDOSO	30/06/2020 COB	73,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (122 / 1) = 122 X 0,6 =	73,20
332105-I	00202529660400000101	PJ - MARLENE CARDOSO	01/07/2020 COB	508,20	73,20	PARC: 1 DE 1 - (725 / 1) = 725 X 0,6 =	435,00
332200-I	002025282708000050701	PJ - ALEXANDRE MAZARON	01/07/2020 COB	471,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (786 / 1) = 786 X 0,6 =	471,60
332470-I	002025282708000050701	PJ - ALEXANDRE MAZARON	01/07/2020 COB	87,60	43,80	PARC: 1 DE 1 - (73 / 1) = 73 X 0,6 =	43,80
334525-I	00202530716400000101	PJ - JOSILEIDE GARCIA DOS SANTOS	06/07/2020 COB	106,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,6 =	106,80
335577-I	00202511783800038401	PJ - IGO VINICIO TRIDA	07/07/2020 COB	106,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,6 =	106,80
336672-I	00202530254300000103	PJ - KAILAYNE GIOVANNA DA SILVA SILVEIRA	09/07/2020 COB	36,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (61 / 1) = 61 X 0,6 =	36,60
338918-I	00202530254300000101	PJ - OSEIAS DA SILVEIRA	14/07/2020 COB	329,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (549 / 1) = 549 X 0,6 =	329,40
340038-I	40641400710100033301	EB - MONICA DE BRITO	15/07/2020	272,40	272,40	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00
340694-I	00202528270800047801	PJ - FABIANE DE FIGUEIREDO MARTINEZ	16/07/2020 COB	105,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (176 / 1) = 176 X 0,6 =	105,60
340920-I	00202511783800069901	EB - JENNIFER MORI SLEIGMAN	17/07/2020	52,80	52,80	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00
342337-I	40641400710100033301	PJ - MONICA DE BRITO	20/07/2020 COB	183,00	109,80	PARC: 1 DE 1 - (122 / 1) = 122 X 0,6 =	73,20
343420-I	00202528270800017901	PJ - EDSON APARECIDO PINTO	22/07/2020 COB	106,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,6 =	106,80
344352-I	00202528270800047801	PJ - FABIANE DE FIGUEIREDO MARTINEZ	23/07/2020 COB	52,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (88 / 1) = 88 X 0,6 =	52,80
344430-I	00202530286000000102	PJ - LUCAS MARCIO RODRIGUES	23/07/2020 COB	146,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (244 / 1) = 244 X 0,6 =	146,40
344448-I	00202530277700000103	PJ - SARA ADRISSA BARROS SIMOES	23/07/2020 COB	89,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (149 / 1) = 149 X 0,6 =	89,40
344458-I	00202530277700000103	PJ - SARA ADRISSA BARROS SIMOES	23/07/2020 COB	43,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (73 / 1) = 73 X 0,6 =	43,80
345543-I	00202530807400000103	PJ - LUCAS HENRIQUE GREGORIO CARNEIRO	24/07/2020 COB	105,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (176 / 1) = 176 X 0,6 =	105,60
346824-I	00202530867700000102	PJ - MARIA EDUARDA GOMES	28/07/2020 COB	104,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (174 / 1) = 174 X 0,6 =	104,40
346826-I	00202530867700000104	PJ - ROSA MARIA ZILLI GOMES	28/07/2020 COB	106,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,6 =	106,80
347753-I	00202524263600000503	PJ - DANIELA MACHADO CERQUEIRA BUENO	29/07/2020 COB	104,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (174 / 1) = 174 X 0,6 =	104,40
348467-I	00202511783800069902	PJ - GUINTEH ERNEST SLEIGMAN	30/07/2020 COB	20,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,6 =	20,40
348472-I	00202529843800003201	PJ - JOSELY GONCALVES VIEIRA GRANDI	30/07/2020 COB	106,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,6 =	106,80
348476-I	00202529843800003202	PJ - LUAN VIEIRA GRANDI	30/07/2020 COB	62,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (104 / 1) = 104 X 0,6 =	62,40
348495-I	00202529843800003202	PJ - LUAN VIEIRA GRANDI	30/07/2020 COB	43,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (72 / 1) = 72 X 0,6 =	43,20
348982-I	00202511783800079901	PJ - JHENNIFER DOS SANTOS NUNES	31/07/2020 COB	106,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,6 =	106,80
348986-I	00202511783800063801	PJ - LUCAS DE CASTRO OLIVEIRA	31/07/2020 COB	106,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,6 =	106,80
348987-I	00202530766700000104	PJ - VITOR HUGO SILVEIRA	31/07/2020 COB	252,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (420 / 1) = 420 X 0,6 =	252,00
349045-I	00202531100800000102	PJ - AOLANI DA SILVA CAMBIASO	31/07/2020 COB	20,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,6 =	20,40
349298-I	00202530807400000102	PJ - EDERSON HENRIQUE GUILHERME CARNEIRO	31/07/2020 COB	106,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,6 =	106,80
349302-I	00202530807400000104	PJ - DENISE CRISLAINE GREGORIO	31/07/2020 COB	106,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,6 =	106,80
349512-I	00202530766700000103	PJ - BRUNO EDUARDO DA SILVEIRA	31/07/2020 COB	126,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (210 / 1) = 210 X 0,6 =	126,00
349831-I	00202506443700056801	PJ - PEDRO AUGUSTO MIRANDA DA SILVA	03/08/2020 COB	57,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (95 / 1) = 95 X 0,6 =	57,00
349835-I	00202528270800030501	PJ - JENNIFER DAMIRIS FERNANDES DE ANDRADE	03/08/2020 COB	52,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (88 / 1) = 88 X 0,6 =	52,80
349990-I	00202530807400000103	PJ - LUCAS HENRIQUE GREGORIO CARNEIRO	03/08/2020 COB	117,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (196 / 1) = 196 X 0,6 =	117,60
350291-I	00202530766700000103	PJ - BRUNO EDUARDO DA SILVEIRA	03/08/2020 COB	215,40	36,60	PARC: 1 DE 1 - (298 / 1) = 298 X 0,6 =	178,80
350322-I	00202530277700000101	PJ - JOAO DOUGLAS MACIEL SIMOES	03/08/2020 COB	199,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (332 / 1) = 332 X 0,6 =	199,20
351707-I	0020253075200000010	PJ - MARIA EDUARDA DALMORA	05/08/2020 COB	63,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (106 / 1) = 106 X 0,6 =	63,60

Guias: I - Intercâmbio E - Emergencial P - Possui procedimentos faturados para a empresa G - Recurso de Glosa

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

3

351710-I	00202528270800043101	PJ - JANETE BATISTA DA LUZ	05/08/2020 COB	106,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,6 =	106,80
351714-I	00202530766700000102	PJ - LARA ISABELLY SILVEIRA	05/08/2020 COB	63,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (106 / 1) = 106 X 0,6 =	63,60
351819-I	00202530783000000103	PJ - ARTHUR CAMARGO	05/08/2020 COB	105,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (176 / 1) = 176 X 0,6 =	105,60
351823-I	00202529843800000603	PJ - IGOR EDUARDO RIOS BATISTA	05/08/2020 COB	105,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (176 / 1) = 176 X 0,6 =	105,60
351825-I	00202529843800000604	PJ - RAFAELLA RIOS BATISTA	05/08/2020 COB	104,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (174 / 1) = 174 X 0,6 =	104,40
351885-I	00202529843800000601	PJ - APARECIDO ROGERIO DO LAGO BATISTA	05/08/2020 COB	106,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,6 =	106,80
351895-I	00202531056100000101	PJ - DIEGO FRANCESCONI	05/08/2020 COB	106,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,6 =	106,80
352001-I	00202530254300000101	PJ - OSEIAS DA SILVEIRA	05/08/2020 COB	52,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (88 / 1) = 88 X 0,6 =	52,80
352153-I	00202528270800050701	PJ - ALEXANDRE MAZARON	06/08/2020 COB	43,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (73 / 1) = 73 X 0,6 =	43,80
352527-I	00202531100800000102	PJ - AOLANI DA SILVA CAMBIASO	06/08/2020 COB	84,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (140 / 1) = 140 X 0,6 =	84,00
352535-I	00202528270800017901	PJ - EDSON APARECIDO PINTO	06/08/2020 COB	36,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (61 / 1) = 61 X 0,6 =	36,60
352604-I	00202529149800000103	PJ - SARAH FERREIRA BORBA	06/08/2020 COB	63,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (106 / 1) = 106 X 0,6 =	63,60
352605-I	00202529149800000102	PJ - ELIELCI LUIZA FERREIRA BORBA	06/08/2020 COB	106,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,6 =	106,80
352797-I	00202509953900014301	PJ - MATHEUS GAMBETTA NORONHA	07/08/2020 COB	329,40	36,60	PARC: 1 DE 1 - (488 / 1) = 488 X 0,6 =	292,80
353095-I	00202531208900000103	PJ - ARTHUR DIAS MAZARON	07/08/2020 COB	105,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (176 / 1) = 176 X 0,6 =	105,60
353778-I	00202524961200005502	EB - IRACI CANTELE	10/08/2020	73,20	73,20	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00
354353-I	00202528270800040301	PJ - RENATA RIBEIRO RIGOTTI	10/08/2020 COB	106,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,6 =	106,80
354366-I	00202528270800038101	PJ - ELAINE CAROLINO	10/08/2020 COB	106,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,6 =	106,80
354459-I	00202531178700000101	PJ - ELSA SILVA DE SOUSA	11/08/2020 COB	106,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,6 =	106,80
354460-I	00202531157300000101	PJ - LEORI ROBERTO BOZZ	11/08/2020 COB	106,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,6 =	106,80
354461-I	00202531157300000103	PJ - GABRIELLE BRAGA DA ROSA	11/08/2020 COB	106,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,6 =	106,80
354462-I	00202531157300000102	PJ - ROSANI LEMES BOZZ	11/08/2020 COB	106,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,6 =	106,80
354463-I	00202531157300000104	PJ - CAUA BOZZ DE OLIVEIRA	11/08/2020 COB	63,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (106 / 1) = 106 X 0,6 =	63,60
354464-I	00202531157300000105	PJ - GABRIEL BOZZ DE OLIVEIRA	11/08/2020 COB	104,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (174 / 1) = 174 X 0,6 =	104,40
354466-I	00202530736000000101	PJ - VITORIA BURGATH	11/08/2020 COB	106,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,6 =	106,80
354713-I	00202530752000000103	PJ - MARIA EDUARDA DALMORA	11/08/2020 COB	223,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (372 / 1) = 372 X 0,6 =	223,20
354721-I	00202529843800003202	PJ - LUAN VIEIRA GRANDI	11/08/2020 COB	154,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (257 / 1) = 257 X 0,6 =	154,20
354724-I	00202529843800003201	PJ - JOSELY GONCALVES VIEIRA GRANDI	11/08/2020 COB	109,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (183 / 1) = 183 X 0,6 =	109,80
354941-I	00202531208900000102	PJ - VITOR ALEXANDRE DIAS MAZARON	11/08/2020 COB	63,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (106 / 1) = 106 X 0,6 =	63,60
355883-I	00202530140900000101	PJ - KLEBER ROBERTO DE CARVALHO	12/08/2020 COB	183,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (305 / 1) = 305 X 0,6 =	183,00
355914-I	00202530766700000101	PJ - SUSANA DA SILVEIRA	12/08/2020 COB	106,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,6 =	106,80
356173-I	00202531178700000101	PJ - ELSA SILVA DE SOUSA	13/08/2020 COB	272,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (454 / 1) = 454 X 0,6 =	272,40
356467-I	00202500001000030103	PJ - VERA LUCIA DA COSTA	13/08/2020 COB	106,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,6 =	106,80
356569-I	00202528270800038101	PJ - ELAINE CAROLINO	13/08/2020 COB	36,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (61 / 1) = 61 X 0,6 =	36,60
356700-I	00202519989300004401	PJ - NEUSA DE LIMA	13/08/2020 COB	106,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,6 =	106,80
356732-I	00202511783800079901	PJ - JHENNIFER DOS SANTOS NUNES	13/08/2020 COB	105,60	52,80	PARC: 1 DE 1 - (88 / 1) = 88 X 0,6 =	52,80
356817-I	00202511783800084401	PJ - VINICIUS CAVALLARI SILVA AMARAL	14/08/2020 COB	106,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,6 =	106,80
357036-I	00202529160900000101	PJ - GISELI KARENINA TRAESEL	14/08/2020 COB	106,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,6 =	106,80
357731-I	00202511783800078101	PJ - JAQUELINE FERREIRA DOS	17/08/2020 COB	106,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,6 =	106,80
357976-I	00202530807400000104	PJ - DENISE CRISLAINE GREGORIO	17/08/2020 COB	89,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (149 / 1) = 149 X 0,6 =	89,40
357987-I	00202528270800047401	PJ - CAMILA GRANDO DA ROCHA	17/08/2020 COB	106,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,6 =	106,80
358423-I	0020253081020000010	PJ - ISABELLE BRILL DO CARMO	17/08/2020 COB	105,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (176 / 1) = 176 X 0,6 =	105,60

Guias: I - Intercâmbio E - Emergencial P - Possui procedimentos faturados para a empresa G - Recurso de Glosa

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

4

358438-I	00202530810200000105	PJ - LUIZ GUSTAVO BRILL DO CARMO	17/08/2020 COB	131,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (219 / 1) = 219 X 0,6 =	131,40
358448-I	00202531208900000102	PJ - VITOR ALEXANDRE DIAS MAZARON	17/08/2020 COB	117,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (196 / 1) = 196 X 0,6 =	117,60
358473-I	00202511783800069902	PJ - GUINTEHER ERNEST SLEIGMAN	17/08/2020 COB	86,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (144 / 1) = 144 X 0,6 =	86,40
358500-I	00202524263600000503	PJ - DANIELA MACHADO CERQUEIRA BUENO	17/08/2020 COB	109,80	36,60	PARC: 1 DE 1 - (122 / 1) = 122 X 0,6 =	73,20
358574-I	00202524263600000501	PJ - PRISCILA DIOGO MACHADO BUENO	18/08/2020 COB	20,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,6 =	20,40
358781-I	00202511783800078101	PJ - JAQUELINE FERREIRA DOS	18/08/2020 COB	73,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (122 / 1) = 122 X 0,6 =	73,20
359499-I	00202524263600000501	PJ - PRISCILA DIOGO MACHADO BUENO	19/08/2020 COB	126,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (210 / 1) = 210 X 0,6 =	126,00
360263-I	00202528270800038101	PJ - ELAINE CAROLINO	20/08/2020 COB	36,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (61 / 1) = 61 X 0,6 =	36,60
360976-I	00202531100800000102	PJ - AOLANI DA SILVA CAMBIASO	21/08/2020 COB	87,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (146 / 1) = 146 X 0,6 =	87,60
361026-I	00202530867700000102	PJ - MARIA EDUARDA GOMES	21/08/2020 COB	36,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (61 / 1) = 61 X 0,6 =	36,60
362148-I-G	00202511783800058602	PJ - THAMYRES YASMIN DA SILVA IGLESIAS KRELIN	22/08/2020 COB	105,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (176 / 1) = 176 X 0,6 =	105,60
362150-I-G	00202530140900000101	PJ - KLEBER ROBERTO DE CARVALHO	22/08/2020 COB	175,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (292 / 1) = 292 X 0,6 =	175,20
362338-I	00202528270800050501	PJ - ADRIELLY APARECIDA PEREIRA	24/08/2020 COB	106,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,6 =	106,80
362345-I	00202530752000000103	PJ - MARIA EDUARDA DALMORA	24/08/2020 COB	52,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (88 / 1) = 88 X 0,6 =	52,80
363363-I	00202530867700000102	PJ - MARIA EDUARDA GOMES	25/08/2020 COB	36,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (61 / 1) = 61 X 0,6 =	36,60
365702-I	00202528270800037301	PJ - KARLA TUANY LOPES FERREIRA	28/08/2020 COB	106,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,6 =	106,80

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	52,80	0,00	0,00	35.455,80	1,50	0,00	531,84
0,00 35.403,00							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	35.403,00	0,00	0,00		0,65	0,00	230,46
0,00 52,80							
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	1.063,67
0,00 0,00							
Total Atos Pós Pagamento (PP)					% CSLL	Dedução CSLL	Total CSLL
Local Rede					1,00	0,00	354,57
0,00 0,00							
Total Bruto de Guia(s)	Total Contribuição INSS no Período					Dedução Dependentes	Demais taxas
39.896,40 258	Valor INSS Retido					0,00 0	
Total de Glosas			TOTAL INSS				
4.440,60			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
35.455,80						R\$ 33.275,26	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 35.455,80							

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

Data do Crédito:

Banco: UNIPRIME

Agência: 4202

Conta Corrente: 340502

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
317059	00202530188500000101	REGIANE LOPES DOS SANTOS	26/05/2020
Procedimento: 85100196	Aplicação: 22-M	Motivo da Glosa: 3011	Descrição: 3011 - PROCEDIMENTO ODONTOLOGICO SEM REGISTRO DE EXECUCAO
Procedimento: 85100196	Aplicação: 21-M	Motivo da Glosa: 3011	Descrição: 3011 - PROCEDIMENTO ODONTOLOGICO SEM REGISTRO DE EXECUCAO
Procedimento: 85100200	Aplicação: 11-D,M	Motivo da Glosa: 3011	Descrição: 3011 - PROCEDIMENTO ODONTOLOGICO SEM REGISTRO DE EXECUCAO
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
317118	00202530188500000101	REGIANE LOPES DOS SANTOS	26/05/2020
Procedimento: 85100200	Aplicação: 12-D,M	Motivo da Glosa: 3011	Descrição: 3011 - PROCEDIMENTO ODONTOLOGICO SEM REGISTRO DE EXECUCAO
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
332105	00202529660400000101	MARLENE CARDOSO	01/07/2020
Procedimento: 85100218	Aplicação: 16-D,M,O	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

GUIAS GLOSADAS			
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
332470	00202528270800050701	ALEXANDRE MAZARON	01/07/2020
Procedimento: 82000875	Aplicação: 48	Motivo da Glosa: 3011	Descrição: 3011 - PROCEDIMENTO ODONTOLOGICO SEM REGISTRO DE EXECUCAO
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
337210	00202511783800085402	JESSICA DE PAULA OLIVEIRA	10/07/2020
Procedimento: 85100200	Aplicação: 16-M,O	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)
Procedimento: 85100200	Aplicação: 14-D,O	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)
Procedimento: 85100200	Aplicação: 25-D,O	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)
Procedimento: 85100200	Aplicação: 26-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)
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
339483	00202529660400000105	CLAUDINEIA CARDOSO	15/07/2020
Procedimento: 85100196	Aplicação: 11-P	Motivo da Glosa: 1319	Descrição: 1319 - GUIA SEM ASSINATURA DO ASSISTIDO
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
340038	40641400710100033301	MONICA DE BRITO	15/07/2020
Procedimento: 85100200	Aplicação: 25-D,O	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)
Procedimento: 85100218	Aplicação: 27-M,P,O	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)
Procedimento: 85100218	Aplicação: 26-D,M,O	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)
Procedimento: 85100218	Aplicação: 15-D,O,V	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
340135	00202530585100000102	ISABELLA IRENE KUHN	16/07/2020
Procedimento: 82001286	Aplicação: 18	Motivo da Glosa: 3044	Descrição: 3044 - APÓS ANÁLISE DA RADIOGRAFIA INICIAL VERIFICOU-SE EXODONTIA SIMPLES
Procedimento: 82001286	Aplicação: 38	Motivo da Glosa: 3044	Descrição: 3044 - APÓS ANÁLISE DA RADIOGRAFIA INICIAL VERIFICOU-SE EXODONTIA SIMPLES
Procedimento: 82001286	Aplicação: 48	Motivo da Glosa: 3044	Descrição: 3044 - APÓS ANÁLISE DA RADIOGRAFIA INICIAL VERIFICOU-SE EXODONTIA SIMPLES
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
340470	00202530585100000103	DARLENE BRIGIDA ALBERTUNI KUHN	16/07/2020
Procedimento: 85100218	Aplicação: 27-D,M,O	Motivo da Glosa: 3081	Descrição: 3081 - RADIOGRAFIA INICIAL NÃO ENVIADA
Procedimento: 85100218	Aplicação: 37-D,M,O	Motivo da Glosa: 3081	Descrição: 3081 - RADIOGRAFIA INICIAL NÃO ENVIADA
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
340471	00202530396800000102	CARLOS ALBERTO CABRERA PEREZ	16/07/2020
Procedimento: 85100218	Aplicação: 16-M,O,V	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
340920	00202511783800069901	JENNIFER MORI SLEIGMAN	17/07/2020
Procedimento: 85100200	Aplicação: 36-D,O	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
342317	00202530585100000101	VINICIOS MIGUEL ALBERTUNI KUHN	20/07/2020
Procedimento: 85100200	Aplicação: 25-D,O	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)
Procedimento: 85100200	Aplicação: 27-M,O	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)
Procedimento: 85100200	Aplicação: 37-M,O	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
342336	00202524961200005202	CLAUDIA DA COSTA BARROSO	20/07/2020
Procedimento: 85100218	Aplicação: 15-D,M,O	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)

Guias: I - Intercâmbio E - Emergencial P - Possui procedimentos faturados para a empresa G - Recurso de Glosa

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

GUIAS GLOSADAS			
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
342337	40641400710100033301	MONICA DE BRITO	20/07/2020
Procedimento: 85100196	Aplicação: 22-V	Motivo da Glosa: 3011	Descrição: 3011 - PROCEDIMENTO ODONTOLOGICO SEM REGISTRO DE EXECUCAO
Procedimento: 85100196	Aplicação: 13-V	Motivo da Glosa: 3011	Descrição: 3011 - PROCEDIMENTO ODONTOLOGICO SEM REGISTRO DE EXECUCAO
Procedimento: 85100196	Aplicação: 14-V	Motivo da Glosa: 3011	Descrição: 3011 - PROCEDIMENTO ODONTOLOGICO SEM REGISTRO DE EXECUCAO
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
343094	00202530738500000102	LUCIANA AMARAL NEGRINI DE SANTANA	21/07/2020
Procedimento: 85200158	Aplicação: 27	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
343317	00202529937900000102	SAMIRA ABOU ALI	22/07/2020
Procedimento: 85200158	Aplicação: 36	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
344432	00202528270800035401	NAIARA PEREIRA ANDRADE	23/07/2020
Procedimento: 85100200	Aplicação: 45-M,O	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)
Procedimento: 85100200	Aplicação: 47-M,O	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)
Procedimento: 85100218	Aplicação: 46-D,M,O	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
344596	00202530818600000101	NARA ROSANE GOMES	23/07/2020
Procedimento: 85100200	Aplicação: 27-D,O	Motivo da Glosa: 3011	Descrição: 3011 - PROCEDIMENTO ODONTOLOGICO SEM REGISTRO DE EXECUCAO
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
344721	00202529023000001202	JORGE ARMANDO DE SOUZA	23/07/2020
Procedimento: 85100200	Aplicação: 15-M,O	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)
Procedimento: 85100200	Aplicação: 14-D,O	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)
Procedimento: 85100200	Aplicação: 25-M,O	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
344728	00202529023000001202	JORGE ARMANDO DE SOUZA	23/07/2020
Procedimento: 85100196	Aplicação: 35-O	Motivo da Glosa: 1319	Descrição: 1319 - GUIA SEM ASSINATURA DO ASSISTIDO
Procedimento: 85100200	Aplicação: 47-O,V	Motivo da Glosa: 1319	Descrição: 1319 - GUIA SEM ASSINATURA DO ASSISTIDO
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
347280	00202530751700000102	ELISABETH GUIMARAES SANTOS	28/07/2020
Procedimento: 85200158	Aplicação: 46	Motivo da Glosa: 3081	Descrição: 3081 - RADIOGRAFIA INICIAL NÃO ENVIADA
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
347565	00202530642500000101	SELMA RECH RODRIGUES	29/07/2020
Procedimento: 85100200	Aplicação: 44-D,O	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
350291	00202530766700000103	BRUNO EDUARDO DA SILVEIRA	03/08/2020
Procedimento: 85100196	Aplicação: 37-M	Motivo da Glosa: 3011	Descrição: 3011 - PROCEDIMENTO ODONTOLOGICO SEM REGISTRO DE EXECUCAO
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
350993	00202530783000000101	CAROLINE CAMARGO DOS SANTOS	04/08/2020
Procedimento: 85200140	Aplicação: 14	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
351212	00202530663100000101	VALDEMAR VIANEZ PEREIRA	04/08/2020
Procedimento: 85100200	Aplicação: 22-M,P	Motivo da Glosa: 3011	Descrição: 3011 - PROCEDIMENTO ODONTOLOGICO SEM REGISTRO DE EXECUCAO
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
351260	00202530781800000101	JAMESSON BORRALHO PAES DE BARROS FILHO	04/08/2020

Guias: I - Intercâmbio E - Emergencial P - Possui procedimentos faturados para a empresa G - Recurso de Glosa

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

GUIAS GLOSADAS			
Procedimento: 85100200	Aplicação: 15-M,O	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)
Procedimento: 85100200	Aplicação: 14-D,O	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)
Procedimento: 85100200	Aplicação: 27-D,O	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)
Procedimento: 85100200	Aplicação: 35-D,O	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
352399	00202530853900000101	CLEIBSON ALMEIDA DE SOUZA	06/08/2020
Procedimento: 85100200	Aplicação: 24-D,O	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
352797	00202509953900014301	MATHEUS GAMBETTA NORONHA	07/08/2020
Procedimento: 85100196	Aplicação: 26-M	Motivo da Glosa: 3011	Descrição: 3011 - PROCEDIMENTO ODONTOLOGICO SEM REGISTRO DE EXECUCAO
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
353778	00202524961200005502	IRACI CANTELE	10/08/2020
Procedimento: 85100226	Aplicação: 37-D,L,M,O	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
356732	00202511783800079901	JHENNIFER DOS SANTOS NUNES	13/08/2020
Procedimento: 85100200	Aplicação: 44-M,O	Motivo da Glosa: 3011	Descrição: 3011 - PROCEDIMENTO ODONTOLOGICO SEM REGISTRO DE EXECUCAO
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
358497	00202529356700000101	THELLE MOREIRA	17/08/2020
Procedimento: 82000875	Aplicação: 18	Motivo da Glosa: 3011	Descrição: 3011 - PROCEDIMENTO ODONTOLOGICO SEM REGISTRO DE EXECUCAO
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
358500	00202524263600000503	DANIELA MACHADO CERQUEIRA BUENO	17/08/2020
Procedimento: 85100196	Aplicação: 46-O	Motivo da Glosa: 3011	Descrição: 3011 - PROCEDIMENTO ODONTOLOGICO SEM REGISTRO DE EXECUCAO

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: 021 DENTAL MEIER ODONTOLOGIA LTDA

CNPJ: 25193821000112 (021 DENTAL MEIER)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 32922/RJ - JOAO FELIPE LOURENCO MIRANDA (15324) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
358377-I	00202510220300124601	PJ - NORBERTO LEITE REIS	17/08/2020	COB	53,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,3 =	53,40

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	53,40	0,00	0,00	0,00
0,00 53,40							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	53,40	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
53,40 1					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
0,00			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
53,40						R\$ 53,40	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 53,40							

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

Data do Crédito:

Banco: SICOOB

Agência: 4327

Conta Corrente: 114790

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.

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: 021 DENTAL NOVA IGUACU ODONTOLOGIA LTDA

CNPJ: 24892373000182 (021 DENTAL NOVA IGUACU)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 44678/RJ - RAFAELA ARAUJO RODRIGUES (15213) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
334825-I	00202530523800000102	PJ - THATYANE ARAUJO BARRETO	06/07/2020	COB	53,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,3 =	53,40
335864-I	00202524116700044803	PJ - LUIZ MARCOS DE OLIVEIRA DOS SANTOS	08/07/2020	COB	146,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (488 / 1) = 488 X 0,3 =	146,40
339561-I	00202524116700046902	PJ - ARTHUR DA SILVA LOPES DE OLIVEIRA	15/07/2020	COB	18,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - (61 / 1) = 61 X 0,3 =	18,30
339606-I	00202524116700046902	PJ - ARTHUR DA SILVA LOPES DE OLIVEIRA	15/07/2020	COB	18,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - (61 / 1) = 61 X 0,3 =	18,30
339612-I	00202524116700046902	PJ - ARTHUR DA SILVA LOPES DE OLIVEIRA	15/07/2020	COB	18,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - (61 / 1) = 61 X 0,3 =	18,30
341717-I	00202530547900000101	PJ - CLAUDIA CORDOVIL DA SILVA	20/07/2020	COB	53,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,3 =	53,40
341884-I	00202530547900000101	PJ - CLAUDIA CORDOVIL DA SILVA	20/07/2020	COB	195,60	142,50	PARC: 1 DE 1 - (177 / 1) = 177 X 0,3 =	53,10
342591-I	00202530523800000101	PJ - RAFAEL JORGE FERREIRA	21/07/2020	COB	36,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (122 / 1) = 122 X 0,3 =	36,60
344331-I	00202524116700047801	PJ - ROBSON LOPES COSTA JUNIOR	23/07/2020	COB	53,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,3 =	53,40
345257-I	00202529112800000101	PJ - JOICE CRISTINA BARBOSA DA SILVA	24/07/2020	COB	22,50	0,00	PARC: 1 DE 1 - (75 / 1) = 75 X 0,3 =	22,50
346611-I	00202530541500000102	PJ - KARINNE VICTORIA MENEZES SOARES MOZER	27/07/2020	COB	104,10	0,00	PARC: 1 DE 1 - (347 / 1) = 347 X 0,3 =	104,10
348703-I	00202529487800000102	PJ - LUCAS CAVALCANTE DA SILVA	30/07/2020	COB	53,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,3 =	53,40
348853-I	00202510220300232401	PJ - ESTEVAN FRANCO RAYA DE OLIVEIRA	30/07/2020	COB	43,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (144 / 1) = 144 X 0,3 =	43,20
349213-I	00202522766300063102	PJ - VALERIA BARBOZA VARELLA	31/07/2020	COB	53,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,3 =	53,40
349218-I	00202522766300063101	PJ - MARCOS BASTOS DA COSTA	31/07/2020	COB	53,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,3 =	53,40
349946-I	00202524116700047601	PJ - MARCIA BRAILE FERREIRA	03/08/2020	COB	52,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (174 / 1) = 174 X 0,3 =	52,20
351634-I	00202521221900020101	PJ - JULIANA CORREA DE PAULA	05/08/2020	COB	53,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,3 =	53,40
353894-I	00202511608600000101	PJ - LUIZ HENRIQUE ARGOLO CAMILO	10/08/2020	COB	53,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,3 =	53,40
353991-I	00202524116700046601	PJ - CAROLINA FERREIRA DE MELLO	10/08/2020	COB	53,10	0,00	PARC: 1 DE 1 - (177 / 1) = 177 X 0,3 =	53,10
353993-I	00202524116700046601	PJ - CAROLINA FERREIRA DE MELLO	10/08/2020	COB	53,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,3 =	53,40
355932-I	00202526543200005601	PJ - TAISE DE SOUZA MARQUES DA SILVA	12/08/2020	COB	53,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,3 =	53,40
357247-I	00202523911700000101	PJ - MAYARA SANTANA DOS SANTOS	14/08/2020	COB	18,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - (61 / 1) = 61 X 0,3 =	18,30
359079-I	00202524116700050101	PJ - CASSANDRA BARROS PINTO	18/08/2020	COB	53,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,3 =	53,40
360882-I	00202531185700000101	PJ - MARIANE FERREIRA OLIVEIRA PAURA	20/08/2020	COB	53,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,3 =	53,40

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: 3I IMAGEM E DIAGNOSTICO LTDA - ME

CNPJ: 24972650000167 (3I IMAGEM E DIAGNOSTICO LTDA - ME)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 37934/RJ - MARIA EDWIRGENS APARECIDA DE LIMA FERREIRA (13187) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
337014-I	00202528047200001802	PJ - ROSILEI DA ROCHA NUNES PINHEIRO LIMA	09/07/2020	COB	31,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,4 =	31,20
339890-I	00202530739300000101	PJ - MARILEA TEIXEIRA DE	15/07/2020	COB	31,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,4 =	31,20
349863-I	00202528047200001802	PJ - ROSILEI DA ROCHA NUNES PINHEIRO LIMA	03/08/2020	COB	88,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (222 / 1) = 222 X 0,4 =	88,80
354794-I	00202524758200000101	PJ - ROSANE FRANCESCHI MOREIRA	11/08/2020	COB	88,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (222 / 1) = 222 X 0,4 =	88,80

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	240,00	0,00	0,00	0,00
0,00 240,00							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	240,00	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
240,00 4					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
0,00			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
240,00						R\$ 240,00	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 240,00							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO SANTANDER BRASIL S.A.

Agência: 3531

Conta Corrente: 130819758

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.

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: A. R. SERVICOS ODONTOLOGICOS LTDA

CNPJ: 32884344000105 (null)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 6336/ES - BRUNA DE PALMA FAGUNDES (15490) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
336739-I	00202525307100062803	PJ - VICTOR HUGO BONFIM MARQUES DA SILVA	09/07/2020	COB	69,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (174 / 1) = 174 X 0,4 =	69,60
336751-I	00202525307100062802	PJ - ALEXIA BOMFIM RODRIGUES	09/07/2020	COB	71,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,4 =	71,20

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 Rede Prestadora		0,00	0,00	140,80	0,00	0,00	0,00
0,00 140,80							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	140,80	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
140,80 2					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
0,00			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
140,80						R\$ 140,80	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 140,80							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO BRADESCO S.A.

Agência: 2998

Conta Corrente: 00596108

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.

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: AAA CLINICA ODONTOLOGICA SAO PAULO

CNPJ: 34822922000104 (A.R ODONTOLOGIA BEM ESTAR)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 30136/SP - NORA CLAROS BAUTISTA PATINO (17027) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
336203-I	00202509784001881701	PJ - KATIA DE ANGELIS LOBO DAVILA	08/07/2020	COB	84,48	0,00	PARC: 1 DE 1 - (192 / 1) = 192 X 0,44 =	84,48
337308-I	00202509784001881701	PJ - KATIA DE ANGELIS LOBO DAVILA	10/07/2020	COB	6,16	0,00	PARC: 1 DE 1 - (14 / 1) = 14 X 0,44 =	6,16
338592-I	00202507367000523701	PJ - DIEGO DACAL ARSENIO BITTENCOURT	13/07/2020	COB	84,48	0,00	PARC: 1 DE 1 - (192 / 1) = 192 X 0,44 =	84,48
339294-I	40641400000202860203	PJ - TANIA MARA CAMARGO	14/07/2020	COB	244,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (555 / 1) = 555 X 0,44 =	244,20
342387-I	00202510550600839701	PJ - ACEMIRA VENANCIO ANDRADE	20/07/2020	COB	193,16	50,60	PARC: 1 DE 1 - (324 / 1) = 324 X 0,44 =	142,56
345857-I	00202507367000523701	PJ - DIEGO DACAL ARSENIO BITTENCOURT	26/07/2020	COB	194,92	131,56	PARC: 1 DE 1 - (144 / 1) = 144 X 0,44 =	63,36
345874-I	00202510550600839701	PJ - ACEMIRA VENANCIO ANDRADE	26/07/2020	COB	187,88	80,52	PARC: 1 DE 1 - (244 / 1) = 244 X 0,44 =	107,36
375639-I	00202510550601254502	PJ - MARIA JOSE DE SOUZA GUERRA	15/09/2020	COB	199,32	0,00	PARC: 1 DE 1 - (453 / 1) = 453 X 0,44 =	199,32

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

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	931,92	0,00	0,00	0,00
0,00 931,92							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	931,92	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)					% CSLL	Dedução CSLL	Total CSLL
Local Rede					0,00	0,00	0,00
0,00 0,00							
Total Bruto de Guia(s)	Total Contribuição INSS no Período					Dedução Dependentes	Demais taxas
1.194,60 8	Valor		INSS Retido			0,00 0	
	0,00		0,00				
Total de Glosas			TOTAL INSS				
262,68			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
931,92						R\$ 931,92	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 931,92							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 18155

Conta Corrente: 374342

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
342387	00202510550600839701	ACEMIRA VENANCIO ANDRADE	20/07/2020
Procedimento: 82000875	Aplicação: 38	Motivo da Glosa: 3049	Descrição: 3049 - CANCELAMENTO DO PROCEDIMENTO POR SOLICITAÇÃO DO PRESTADOR
Procedimento: 81000421	Aplicação:	Motivo da Glosa: 3081	Descrição: 3081 - RADIOGRAFIA INICIAL NÃO ENVIADA
Procedimento: 81000421	Aplicação:	Motivo da Glosa: 3081	Descrição: 3081 - RADIOGRAFIA INICIAL NÃO ENVIADA
Procedimento: 81000421	Aplicação:	Motivo da Glosa: 3081	Descrição: 3081 - RADIOGRAFIA INICIAL NÃO ENVIADA
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
345857	00202507367000523701	DIEGO DACAL ARSENIO BITTENCOURT	26/07/2020
Procedimento: 85400220	Aplicação: 21	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
345874	00202510550600839701	ACEMIRA VENANCIO ANDRADE	26/07/2020

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

GUIAS GLOSADAS

Procedimento: 85100196	Aplicação: 45-O	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)
Procedimento: 85100218	Aplicação: 47-M,O,V	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: AAMAS ODONTOLOGIA LTDA

CNPJ: 34539861000164 (AAMAS ODONTOLOGIA LTDA)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 90610/SP - TAINARA DE OLIVEIRA FIGUEIREDO (15538) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
317779-I	00202510550601823202	PJ - CAROLINA BLUM MENDONCA	28/05/2020	COB	105,64	0,00	PARC: 1 DE 1 - (278 / 1) = 278 X 0,38 =	105,64
317783-I	00202510550601823203	PJ - JULIA BLUM MENDONCA	28/05/2020	COB	12,92	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,38 =	12,92
319393-I	00202510550601769701	PJ - VALDECI SOUZA COSTA SANTOS	02/06/2020	COB	59,28	0,00	PARC: 1 DE 1 - (156 / 1) = 156 X 0,38 =	59,28
325333-I	00202510550601818201	PJ - FRANCISCA REGILANDIA NASCIMENTO	16/06/2020	COB	101,08	0,00	PARC: 1 DE 1 - (266 / 1) = 266 X 0,38 =	101,08
335850-I	00202529222500000101	PJ - VALDENIA BAZILIO DA NOBREGA	08/07/2020	COB	124,26	0,00	PARC: 1 DE 1 - (327 / 1) = 327 X 0,38 =	124,26
336507-I	00202530654900000101	PJ - TATIANE FERNANDES RODRIGUES DA SILVA	08/07/2020	COB	67,64	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,38 =	67,64
347515-I	00202530870800000101	PJ - JOSE RAIMUNDO DO CARMO SANTOS	28/07/2020	COB	137,18	0,00	PARC: 1 DE 1 - (361 / 1) = 361 X 0,38 =	137,18
350454-I	00202510550601856401	PJ - SERGIO MARQUES FIGUEIRA	03/08/2020	COB	67,64	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,38 =	67,64
350455-I	00202529222500000102	PJ - RHAWLYR NOBREGA ARAUJO	03/08/2020	COB	67,64	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,38 =	67,64
351722-I	00202527914700035902	PJ - KAIO HENRIQUE DE MELO BERNARDES	05/08/2020	COB	114,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (300 / 1) = 300 X 0,38 =	114,00
351790-I	00202527914700035901	PJ - THAMIRE ALMEIDA BERNARDES	05/08/2020	COB	206,72	0,00	PARC: 1 DE 1 - (544 / 1) = 544 X 0,38 =	206,72
356176-I	00202510550601477901	PJ - TATIANA Malfara de Castro	13/08/2020	COB	67,64	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,38 =	67,64
357265-I	00202529222500000103	PJ - ALYSSA NOBREGA	14/08/2020	COB	41,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (110 / 1) = 110 X 0,38 =	41,80
361200-I	00202529222500000102	PJ - RHAWLYR NOBREGA ARAUJO	21/08/2020	COB	92,72	0,00	PARC: 1 DE 1 - (244 / 1) = 244 X 0,38 =	92,72

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

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	1.266,16	0,00	0,00	0,00
0,00 1.266,16							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	1.266,16	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)					% CSLL	Dedução CSLL	Total CSLL
Local Rede					0,00	0,00	0,00
0,00 0,00							
Total Bruto de Guia(s)	Total Contribuição INSS no Período					Dedução Dependentes	Demais taxas
1.266,16 14	Valor INSS Retido					0,00 0	
Total de Glosas			TOTAL INSS				
0,00			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
1.266,16						R\$ 1.266,16	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 1.266,16							

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

Data do Crédito:

Banco: SICOOB

Agência: 5122

Conta Corrente: 171182

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.

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: ADYANA ODONTOLOGIA ESPECIALIZADA LTDA

CNPJ: 28878051000130 (ADYANA ODONTOLOGIA ESPECIALIZADA LTDA)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 116752/SP - VICTOR SANT ANA DIAS CARDOSO (15601) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
Duplicata		Descricao	Créditos/Débitos			Vencimento	Tipo	Valor
DUP.: 00000217/01-01		REFERENTE AS GUIAS DE TRATAMENTO 289426 E 301209			20/09/2020	C		91,20
		GUIAS CANCELADAS PRESTADOR DESATIVADO.						
		MOVIMENTO REALIZADO PELO PROCESSO DE LANC.						
		CRÉD./DÉB.						

Cirurgião Dentista: 131747/SP - PAULA GUIMARAES DE ALMEIDA GRACA (16716) - PRESTADOR

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
331082-I	00202510550600793702	PJ - RUDINEIA LORENZONI	29/06/2020	COB	56,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (140 / 1) = 140 X 0,4 =	56,00
338635-I	00202507517100015001	PJ - WESLEY RANGEL ZWIEREWICZ	13/07/2020	COB	56,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (140 / 1) = 140 X 0,4 =	56,00
358506-I	00202510550601467604	PJ - MARIA LUZIA ALVES SILVA	17/08/2020	COB	56,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (140 / 1) = 140 X 0,4 =	56,00

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: AE ODONTOLOGIA LTDA ME

CNPJ: 14689647000187 (AE ODONTOLOGIA)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 97886/SP - EDUARDO CARDOSO PASTORI (93) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
312489-I	00202510550601172004	PJ - MARIA ANTONIA DOGUE XAVIER	12/05/2020	COB	314,56	0,00	PARC: 1 DE 1 - (983 / 1) = 983 X 0,32 =	314,56
312494-I	00202510550601172004	PJ - MARIA ANTONIA DOGUE XAVIER	12/05/2020	COB	280,32	0,00	PARC: 1 DE 1 - (876 / 1) = 876 X 0,32 =	280,32

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	594,88	0,00	0,00	0,00
0,00 594,88							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	594,88	0,00	0,00		0,65	0,00	3,87
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	17,85
0,00 0,00							
Total Atos Pós Pagamento (PP)	Total Contribuição INSS no Período				% CSLL	Dedução CSLL	Total CSLL
Local Rede	Valor		INSS Retido		1,00	0,00	5,95
0,00 0,00	0,00		0,00				
Total Bruto de Guia(s)					Dedução Dependentes		Demais taxas
594,88 2					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
0,00			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
594,88						R\$ 567,21	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 594,88							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 35580

Conta Corrente: 214558

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.

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: AGILITY CLINICA ODONTOLOGICA LTDA

CNPJ: 31191032000145 (TUTTI ODONTO)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 75568/SP - FERNANDO FIALHO VERSIGNASSI (16830) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
334022-I	00202529822600000101	PJ - ANA CAROLINA SARKISOFF COUTO	03/07/2020	COB	71,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,4 =	71,20

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 Rede Prestadora		0,00	0,00	71,20	0,00	0,00	0,00
0,00 71,20							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede		71,20 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 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
71,20 1					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
0,00			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
71,20						R\$ 71,20	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 71,20							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO ITAU S.A.

Agência: 0192

Conta Corrente: 885580

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.

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: ALEFE CENTRO ODONTOLOGICO LTDA

CNPJ: 28496564000186 (SORRIDENTS)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 40848/RJ - FERNANDA DE LIMA CAETANO SILVA RAFAEL (14436) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
334274-I	00202530366500000101	PJ - ALCIONE DA SILVA ALIPIO	04/07/2020	COB	43,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (146 / 1) = 146 X 0,3 =	43,80
334275-I	00202530366500000101	PJ - ALCIONE DA SILVA ALIPIO	04/07/2020	COB	42,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (140 / 1) = 140 X 0,3 =	42,00
342331-I	00202528616800000101	EB - ANGELO VIANA BARBOZA	20/07/2020		141,60	141,60	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00
349565-I	00202530543000000101	PJ - STEPHANNY CHRISTIAN BELCHIOR DA CRUZ	31/07/2020	COB	74,10	0,00	PARC: 1 DE 1 - (247 / 1) = 247 X 0,3 =	74,10
352361-I	00202524116700047901	PJ - WALLACY BARBOSA SOUZA	06/08/2020	COB	42,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (140 / 1) = 140 X 0,3 =	42,00
352373-I	00202524116700045101	PJ - ESTEFANY FERREIRA VITURINO	06/08/2020	COB	18,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - (61 / 1) = 61 X 0,3 =	18,30
352376-I	00202524116700047901	EB - WALLACY BARBOSA SOUZA	06/08/2020		26,40	26,40	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00
353320-I	00202528932100000102	PJ - VICTOR GABRIEL SANTOS DE OLIVEIRA	07/08/2020	COB	54,90	0,00	PARC: 1 DE 1 - (183 / 1) = 183 X 0,3 =	54,90
353346-I	00202528932100000103	PJ - ISADORA SANTOS DE OLIVERIA	07/08/2020	COB	54,90	0,00	PARC: 1 DE 1 - (183 / 1) = 183 X 0,3 =	54,90
354164-I	00202530543000000101	PJ - STEPHANNY CHRISTIAN BELCHIOR DA CRUZ	10/08/2020	COB	36,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (122 / 1) = 122 X 0,3 =	36,60

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	366,60	0,00	0,00	0,00
0,00 366,60							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	366,60	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
534,60 10					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
168,00			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
366,60						R\$ 366,60	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 366,60							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO BRADESCO S.A.

Agência: 6536

Conta Corrente: 108790

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
342331	00202528616800000101	ANGELO VIANA BARBOZA	20/07/2020
Procedimento: 85400149	Aplicação: 14	Motivo da Glosa: 3081	Descrição: 3081 - RADIOGRAFIA INICIAL NÃO ENVIADA
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
352376	00202524116700047901	WALLACY BARBOSA SOUZA	06/08/2020
Procedimento: 85100200	Aplicação: 46-M,O	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: ALFA RADIOLOGIA ODONTOLOGICA LTDA

CNPJ: 11456891000101 (ALFA RADIOLOGIA ODONTOLOGICA)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 33080/RJ - FELIPE DE MELO TEIXEIRA (2455) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
337679-I	00202529339700000101	PJ - TAINA RODRIGUES SANTOS SARMENTO	10/07/2020	COB	33,54	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,43 =	33,54

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	33,54	0,00	0,00	0,00
0,00 33,54							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede		33,54 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 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
33,54 1					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
0,00			0,00				
Total de (Guias - Glosas)							TOTAL LIQUIDO
33,54							R\$ 33,54
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 33,54							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO ITAU S.A.

Agência: 6124

Conta Corrente: 833572

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.

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: ALINE NERY DE LIMA CLINICA ODONTOLOGICA

CNPJ: 11953918000171 (ALINE NERY DE LIMA CLINICA ODONTOLOGICA)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 90936/SP - ALINE NERY DE LIMA (2163) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
325712-I	00202530314200000101	PJ - CRISTIANO DE SOUZA	17/06/2020	COB	199,68	0,00	PARC: 1 DE 1 - (624 / 1) = 624 X 0,32 =	199,68
340923-I	00202530314200000101	PJ - CRISTIANO DE SOUZA	17/07/2020	COB	143,68	0,00	PARC: 1 DE 1 - (449 / 1) = 449 X 0,32 =	143,68

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	343,36	0,00	0,00	0,00
0,00 343,36							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	343,36	0,00	0,00		0,65	0,00	2,23
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	10,30
0,00 0,00							
Total Atos Pós Pagamento (PP)	Total Contribuição INSS no Período				% CSLL	Dedução CSLL	Total CSLL
Local Rede	Valor		INSS Retido		1,00	0,00	3,43
0,00 0,00	0,00		0,00				
Total Bruto de Guia(s)					Dedução Dependentes		Demais taxas
343,36 2					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
0,00			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
343,36						R\$ 327,40	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 343,36							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO SANTANDER BRASIL S.A.

Agência: 3317

Conta Corrente: 130027375

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.

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: ALLAN ARRUDA FAUSTINO

CNPJ: 34089780000100 (SORRISO & MOVIMENTO)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 118738/SP - MUNIQUE BISPO FERREIRA (16678) - PRESTADOR

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
313957-I	00202510550600351902	PJ - GUILHERME ASSUNCAO DE ANDRADE SILVA	18/05/2020	COB	10,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,3 =	10,20
326129-I	00202510550600857701	PJ - STEPHANIE APARECIDA LATARO DA SILVA	18/06/2020	COB	10,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,3 =	10,20

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 Rede Prestadora		0,00	0,00	20,40	0,00	0,00	0,00
0,00 20,40							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	20,40	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
20,40 2					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
0,00			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
20,40						R\$ 20,40	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 20,40							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO SANTANDER BRASIL S.A.

Agência: 4724

Conta Corrente: 130045374

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.

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: ALVARO CESAR DA SILVA COELHO

CNPJ: 13994974000180 (CENTRO MEDICO DR. ALVARO COELHO)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 7634/BA - ADRIANA ALVES DE OLIVEIRA (17156) - PRESTADOR

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
315978-I	00202523913100000101	PJ - FLAVIO PINA FIGUEIREDO	22/05/2020	COB	69,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (174 / 1) = 174 X 0,4 =	69,60
330851-I	00202530340700000101	PJ - JOHNATAN MORAIS SAMPAIO	27/06/2020	COB	104,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (262 / 1) = 262 X 0,4 =	104,80
344481-I	00202530340700000101	PJ - JOHNATAN MORAIS SAMPAIO	23/07/2020	COB	195,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (488 / 1) = 488 X 0,4 =	195,20

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 Rede Prestadora		0,00	0,00	369,60	0,00	0,00	0,00
0,00 369,60							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	369,60	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
369,60 3					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
0,00			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
369,60						R\$ 369,60	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 369,60							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 57789

Conta Corrente: 1131516

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.

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: ALVES NUNES ODONTOLOGIA EIRELI

CNPJ: 21988816000145 (AN ODONTO MATRIZ)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 6125/PE - VERA LUCIA MAIA BARROSO (12370) - PRESTADOR

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
343291-I	00202519818200012401	PJ - DAVI DA SILVA BAKI	22/07/2020	COB	164,92	5,32	PARC: 1 DE 1 - (420 / 1) = 420 X 0,38 =	159,60
347622-I	00202519818200012401	PJ - DAVI DA SILVA BAKI	29/07/2020	COB	46,36	0,00	PARC: 1 DE 1 - (122 / 1) = 122 X 0,38 =	46,36
354477-I	00202520649700000103	PJ - SARA DE CARVALHO GOMES	11/08/2020	COB	12,92	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,38 =	12,92
354480-I	00202520649700000102	PJ - TELMA SINTKY DE CARVALHO GOMES	11/08/2020	COB	67,64	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,38 =	67,64
354483-I	00202520649700000101	PJ - SALOMAO GOMES DA SILVA	11/08/2020	COB	114,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (300 / 1) = 300 X 0,38 =	114,00
354539-I	00202520649700000103	PJ - SARA DE CARVALHO GOMES	11/08/2020	COB	28,88	0,00	PARC: 1 DE 1 - (76 / 1) = 76 X 0,38 =	28,88
359253-I	00202531132100000101	PJ - EVERALDO NUNES QUEIROZ	18/08/2020	COB	67,64	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,38 =	67,64
359256-I	00202531132100000102	PJ - EDIONE DE SANTANA MORE	18/08/2020	COB	67,64	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,38 =	67,64

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

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	564,68	0,00	0,00	0,00
0,00 564,68							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	564,68	0,00	0,00		0,65	0,00	3,67
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	16,94
0,00 0,00							
Total Atos Pós Pagamento (PP)					% CSLL	Dedução CSLL	Total CSLL
Local Rede					1,00	0,00	5,65
0,00 0,00							
Total Bruto de Guia(s)	Total Contribuição INSS no Período					Dedução Dependentes	Demais taxas
570,00 8	Valor		INSS Retido			0,00 0	
	0,00		0,00				
Total de Glosas			TOTAL INSS				
5,32			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
564,68						R\$ 538,42	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 564,68							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 31089

Conta Corrente: 377732

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
343291	00202519818200012401	DAVI DA SILVA BAKI	22/07/2020
Procedimento: 81000421	Aplicação:	Motivo da Glosa: 3081	Descrição: 3081 - RADIOGRAFIA INICIAL NÃO ENVIADA

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: ANA AMELIA PINHEIRO DA SILVA

CNPJ: 07265270000173 (UNIVERSO ODONTO)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 5480/AM - ANA AMELIA FERREIRA PINHEIRO (17313) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
325846-I	00202528929100040903	PJ - NICOLAS NOGUEIRA DE SENA	17/06/2020	COB	73,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (244 / 1) = 244 X 0,3 =	73,20
326176-I	00202528929100040902	PJ - CARLA DA SILVA NOGUEIRA	18/06/2020	COB	79,80	26,40	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,3 =	53,40
334544-I	00202510272200149302	PJ - LUENNY VENANCIO DE SOUZA	06/07/2020	COB	108,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - (361 / 1) = 361 X 0,3 =	108,30
334553-I	00202510272200149303	PJ - GABRIEL GUIMARAES LOPES JUNIOR	06/07/2020	COB	10,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,3 =	10,20
340261-I	00202530577700000101	PJ - VANESSA REBOUCAS PANZA	16/07/2020	COB	10,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,3 =	10,20
357573-I	00202528929100045801	PJ - WALLACE COSTA DUARTE	15/08/2020	COB	53,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,3 =	53,40
357581-I	00202528929100045801	PJ - WALLACE COSTA DUARTE	15/08/2020	COB	54,90	0,00	PARC: 1 DE 1 - (183 / 1) = 183 X 0,3 =	54,90

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	363,60	0,00	0,00	0,00
0,00 363,60							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	363,60	0,00	0,00		0,65	0,00	2,36
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	10,91
0,00 0,00							
Total Atos Pós Pagamento (PP)					% CSLL	Dedução CSLL	Total CSLL
Local Rede					1,00	0,00	3,64
0,00 0,00							
Total Bruto de Guia(s)	Total Contribuição INSS no Período					Dedução Dependentes	Demais taxas
390,00 7	Valor INSS Retido					0,00 0	
Total de Glosas			TOTAL INSS				
26,40			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
363,60						R\$ 346,69	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 363,60							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO BRADESCO S.A.

Agência: 0482

Conta Corrente: 06937179

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
326176	00202528929100040902	CARLA DA SILVA NOGUEIRA	18/06/2020
Procedimento: 85100200	Aplicação: 46-M,O	Motivo da Glosa: 3011	Descrição: 3011 - PROCEDIMENTO ODONTOLOGICO SEM REGISTRO DE EXECUCAO

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: ANDERSON CRISTIANO DA SILVA ODONTOLOGIA

CNPJ: 31352752000145 (ACODONTOCLINIC)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 125135/SP - DILCY MARIA GUIMARAES DE OLIVEIRA (14442) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
313871-I	00202510550600616701	PJ - ELISANGELA DE ARAUJO CARDOSO	16/05/2020	COB	11,90	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,35 =	11,90
321280-I	00202510550601785701	PJ - DORA DE MOLLA	05/06/2020	COB	11,90	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,35 =	11,90
322348-I	00202523815200000101	PJ - NELMA MARIA DA SILVA ARAUJO	09/06/2020	COB	55,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - (158 / 1) = 158 X 0,35 =	55,30
327516-I	00202529824100000101	PJ - AGNALDO CARVALHO DE OLIVEIRA	20/06/2020	COB	11,90	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,35 =	11,90
330934-I	00202510550600674101	PJ - MARCIO JORGE URIOS	27/06/2020	COB	11,90	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,35 =	11,90
338069-I	00202510550600501902	PJ - BRENDA CAMPOS DO NASCIMENTO	13/07/2020	COB	11,90	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,35 =	11,90
341457-I	00202510550601006701	PJ - DANIELA ARAUJO DOS SANTOS	18/07/2020	COB	12,92	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,38 =	12,92
342095-I	00202527468300000101	PJ - THIAGO CEZAR PERICO	20/07/2020	COB	12,92	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,38 =	12,92
342669-I	00202527468300000101	PJ - THIAGO CEZAR PERICO	21/07/2020	COB	54,72	0,00	PARC: 1 DE 1 - (144 / 1) = 144 X 0,38 =	54,72
345094-I	00202510550601143801	PJ - MARA LUCIA DE LISBOA	24/07/2020	COB	12,92	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,38 =	12,92
345756-I	00202510550601700701	PJ - MARINEIA DE LOURDES DA SILVA	25/07/2020	COB	12,92	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,38 =	12,92

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: ARCADE CENTRO ODONTOLOGICO LTDA - ME

CNPJ: 04712432000186 (ARCADE CENTRO ODONTOLOGICO)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 29243/RJ - ROBERTO DA SILVA LOCIO CAVALCANTI (1101) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
313866-I	00202528124500000102	PJ - NORMA SUELI MENDONCA RODRIGUES	16/05/2020	COB	37,41	0,00	PARC: 1 DE 1 - (87 / 1) = 87 X 0,43 =	37,41
315724-I	00202529916200000101	PJ - LEIA PEREIRA AZEVEDO	21/05/2020	COB	76,54	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,43 =	76,54
316792-I	00202529916200000101	PJ - LEIA PEREIRA AZEVEDO	26/05/2020	COB	86,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (200 / 1) = 200 X 0,43 =	86,00
316797-I	00202529916200000101	PJ - LEIA PEREIRA AZEVEDO	26/05/2020	COB	37,41	0,00	PARC: 1 DE 1 - (87 / 1) = 87 X 0,43 =	37,41
317352-I	00202522766300059601	PJ - EDINEA RIBEIRO CUSTODIO MAGALHAES	27/05/2020	COB	76,54	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,43 =	76,54
317388-I	00202522766300059601	PJ - EDINEA RIBEIRO CUSTODIO MAGALHAES	27/05/2020	COB	26,23	0,00	PARC: 1 DE 1 - (61 / 1) = 61 X 0,43 =	26,23
317391-I	00202522766300059601	PJ - EDINEA RIBEIRO CUSTODIO MAGALHAES	27/05/2020	COB	142,76	0,00	PARC: 1 DE 1 - (332 / 1) = 332 X 0,43 =	142,76
317392-I	00202522766300059601	PJ - EDINEA RIBEIRO CUSTODIO MAGALHAES	27/05/2020	COB	37,41	0,00	PARC: 1 DE 1 - (87 / 1) = 87 X 0,43 =	37,41
317981-I	00202507367000365603	PJ - MARIA CLARA SILVA GOMES	28/05/2020	COB	111,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (260 / 1) = 260 X 0,43 =	111,80

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

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	632,10	0,00	0,00	0,00
0,00 632,10							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	632,10	0,00	0,00		0,65	0,00	4,11
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	18,96
0,00 0,00							
Total Atos Pós Pagamento (PP)					% CSLL	Dedução CSLL	Total CSLL
Local Rede					1,00	0,00	6,32
0,00 0,00							
Total Bruto de Guia(s)	Total Contribuição INSS no Período					Dedução Dependentes	Demais taxas
632,10 9	Valor INSS Retido					0,00 0	
Total de Glosas			TOTAL INSS				
0,00			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
632,10						R\$ 602,71	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 632,10							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO ITAU S.A.

Agência: 8446

Conta Corrente: 135777

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.

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: ARIS ODONTOLOGIA LTDA

CNPJ: 14759928000169 (ARIS ODONTOLOGIA)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 50551/SP - ANA CLAUDIA CAMPOS FINARDE SOUZA LIMA (988) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
324068-I	00202527003600000102	PJ - ALIELSSON ALVES DA SILVA	15/06/2020	COB	56,96	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,32 =	56,96
330584-I	00202510550601541201	PJ - MIRIAM DE SOUSA VAZ	26/06/2020	COB	56,96	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,32 =	56,96
331028-I	40641400000202739401	PJ - DAGNALDO COSTA	29/06/2020	COB	56,96	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,32 =	56,96
332851-I	40641400000202739401	PJ - DAGNALDO COSTA	02/07/2020	COB	32,64	4,48	PARC: 1 DE 1 - (88 / 1) = 88 X 0,32 =	28,16
332950-I	40641400000202739401	PJ - DAGNALDO COSTA	02/07/2020	COB	32,64	4,48	PARC: 1 DE 1 - (88 / 1) = 88 X 0,32 =	28,16
332956-I	40641400000202739401	PJ - DAGNALDO COSTA	02/07/2020	COB	24,00	4,48	PARC: 1 DE 1 - (61 / 1) = 61 X 0,32 =	19,52
332961-I	40641400000202739401	PJ - DAGNALDO COSTA	02/07/2020	COB	32,64	4,48	PARC: 1 DE 1 - (88 / 1) = 88 X 0,32 =	28,16
336287-I	00202522356200000701	PJ - FERNANDA APARECIDA DE OLIVEIRA	08/07/2020	COB	56,96	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,32 =	56,96
338335-I	00202510550601860101	PJ - JAKELLINE SOUZA FERREIRA	13/07/2020	COB	56,96	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,32 =	56,96
338414-I	00202510550601860102	PJ - MURILO FERREIRA SILVA	13/07/2020	COB	10,88	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,32 =	10,88
338979-I	00202510550601397501	PJ - TASSIA FIGUEIREDO SOARES	14/07/2020	COB	56,96	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,32 =	56,96
341079-I	00202530881600000101	PJ - LUCINEIA CARDOSO COIMBRA	17/07/2020	COB	10,88	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,32 =	10,88
341170-I	00202530881600000101	PJ - LUCINEIA CARDOSO COIMBRA	17/07/2020	COB	46,08	0,00	PARC: 1 DE 1 - (144 / 1) = 144 X 0,32 =	46,08
341177-I	00202530881600000101	PJ - LUCINEIA CARDOSO COIMBRA	17/07/2020	COB	24,00	4,48	PARC: 1 DE 1 - (61 / 1) = 61 X 0,32 =	19,52
341419-I	00202510550601861602	PJ - BRENDA BRITO DE ALMEIDA	18/07/2020	COB	10,88	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,32 =	10,88
341975-I	00202510550601861602	PJ - BRENDA BRITO DE ALMEIDA	20/07/2020	COB	32,64	4,48	PARC: 1 DE 1 - (88 / 1) = 88 X 0,32 =	28,16
343520-I	00202530881600000101	PJ - LUCINEIA CARDOSO COIMBRA	22/07/2020	COB	24,00	4,48	PARC: 1 DE 1 - (61 / 1) = 61 X 0,32 =	19,52
354038-I	00202511648600440001	PJ - ALLAN MOREIRA DE ARAUJO	10/08/2020	COB	56,96	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,32 =	56,96

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

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	648,64	0,00	0,00	0,00
0,00 648,64							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	648,64	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
680,00 18					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
31,36			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
648,64						R\$ 648,64	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 648,64							

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

Data do Crédito:

Banco: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Agência: 49077

Conta Corrente: 0300000178

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
332851	40641400000202739401	DAGNALDO COSTA	02/07/2020
Procedimento: 81000421	Aplicação:	Motivo da Glosa: 3081	Descrição: 3081 - RADIOGRAFIA INICIAL NÃO ENVIADA
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
332950	40641400000202739401	DAGNALDO COSTA	02/07/2020
Procedimento: 81000421	Aplicação:	Motivo da Glosa: 3081	Descrição: 3081 - RADIOGRAFIA INICIAL NÃO ENVIADA
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
332956	40641400000202739401	DAGNALDO COSTA	02/07/2020
Procedimento: 81000421	Aplicação:	Motivo da Glosa: 3081	Descrição: 3081 - RADIOGRAFIA INICIAL NÃO ENVIADA
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
332961	40641400000202739401	DAGNALDO COSTA	02/07/2020
Procedimento: 81000421	Aplicação:	Motivo da Glosa: 3081	Descrição: 3081 - RADIOGRAFIA INICIAL NÃO

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

GUIAS GLOSADAS

ENVIADA

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
341177	00202530881600000101	LUCINEIA CARDOSO COIMBRA	17/07/2020
Procedimento: 81000421 Aplicação: Motivo da Glosa: 3081 Descrição: 3081 - RADIOGRAFIA INICIAL NÃO ENVIADA			
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
341975	00202510550601861602	BRENDA BRITO DE ALMEIDA	20/07/2020
Procedimento: 81000421 Aplicação: Motivo da Glosa: 3081 Descrição: 3081 - RADIOGRAFIA INICIAL NÃO ENVIADA			
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
343520	00202530881600000101	LUCINEIA CARDOSO COIMBRA	22/07/2020
Procedimento: 81000421 Aplicação: Motivo da Glosa: 3081 Descrição: 3081 - RADIOGRAFIA INICIAL NÃO ENVIADA			

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: ARTE & SORRISO CLINICA ODONTOLOGICA LTDA

CNPJ: 35815960000194 (ARTE & SORRISO)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 129930/SP - EMMANUELLE OSORIA DA SILVA BATISTA (16867) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
355160-I	00202521168100000305	PJ - HELENA AMARAL VIANNA	11/08/2020	COB	43,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (146 / 1) = 146 X 0,3 =	43,80
356225-I	00202521168100000304	PJ - VALENTTINA AMARAL VIANNA	13/08/2020	COB	31,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (104 / 1) = 104 X 0,3 =	31,20
356269-I	00202521168100000302	PJ - TALITA DO AMARAL SILVA VIANNA	13/08/2020	COB	18,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (62 / 1) = 62 X 0,3 =	18,60
357481-I	00202510550601646803	PJ - ANA JULIA LIMA SOUZA	14/08/2020	COB	31,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (106 / 1) = 106 X 0,3 =	31,80
357601-I	00202510550601646803	PJ - ANA JULIA LIMA SOUZA	15/08/2020	COB	132,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (440 / 1) = 440 X 0,3 =	132,00
358559-I	00202530315300000101	PJ - MARIA JOSE HONGINO	17/08/2020	COB	52,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (174 / 1) = 174 X 0,3 =	52,20
359043-I	00202521168100000304	PJ - VALENTTINA AMARAL VIANNA	18/08/2020	COB	21,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (72 / 1) = 72 X 0,3 =	21,60
359053-I	00202521168100000305	PJ - HELENA AMARAL VIANNA	18/08/2020	COB	21,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (72 / 1) = 72 X 0,3 =	21,60

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: ASSOCIACAO CASA DE ESPERANCA

CNPJ: 58218207000117 (CASA DA ESPERANCA DE SANTOS)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 82669/SP - LEONARDO BERTOLASSI (14635) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
338950-I	00202510550601816701	PJ - CLEONICE FLORENCIO PINTO	14/07/2020	COB	23,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,3 =	23,40

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	23,40	0,00	0,00	0,00
0,00 23,40							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	23,40	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
23,40 1					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
0,00			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
23,40						R\$ 23,40	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 23,40							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO BRADESCO S.A.

Agência: 2233

Conta Corrente: 59994

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.

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: ATM RADIOLOGIA EIRELI-ME

CNPJ: 19662240000180 (ATM RADIOLOGIA)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 7337/SC - MARCIO PERSUHN JACOBSEN (522) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
326735-I	00202508721000185801	PJ - MILENA SOUZA	19/06/2020	COB	46,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,6 =	46,80
329815-I	00202503759700034902	PJ - JULIANA APARECIDA GUERRA SCHMEIL	25/06/2020	COB	80,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (134 / 1) = 134 X 0,6 =	80,40
330125-I	00202529417900001102	PJ - STHEFANI BRENDA GODERT	25/06/2020	COB	16,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (28 / 1) = 28 X 0,6 =	16,80
330649-I	00202528323700000201	PJ - ANDRE LUCIANO BUENO	26/06/2020	COB	46,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,6 =	46,80
330650-I	00202528323700000201	PJ - ANDRE LUCIANO BUENO	26/06/2020	COB	33,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (56 / 1) = 56 X 0,6 =	33,60
330652-I	00202528323700000202	PJ - YANA SOPHIA BUENO	26/06/2020	COB	46,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,6 =	46,80
333644-I	00202528625800000101	PJ - FERNANDO PONCIANO DUARTE MEIRINHO	03/07/2020	COB	16,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (28 / 1) = 28 X 0,6 =	16,80
335819-I	00202527880200004004	PJ - EDEVALDO MORANDA NUNES	08/07/2020	COB	46,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,6 =	46,80
336921-I	00202527880200004003	PJ - HEITOR DA SILVA NUNES	09/07/2020	COB	8,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (14 / 1) = 14 X 0,6 =	8,40
337070-I	00202529417900004301	PJ - WELLINTON SOUZA DA SILVA	09/07/2020	COB	80,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (134 / 1) = 134 X 0,6 =	80,40
340830-I	00202526129600002001	PJ - FERNANDA DOS SANTOS	17/07/2020	COB	88,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (148 / 1) = 148 X 0,6 =	88,80
342538-I	00202530835900000101	PJ - ROSICLER FATIMA DE SOUZA	21/07/2020	COB	46,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,6 =	46,80
343346-I	00202520211100007106	PJ - MARIA LUIZE HAHNE NUNES	22/07/2020	COB	16,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (28 / 1) = 28 X 0,6 =	16,80
347562-I	00202526129600001201	PJ - RAFAEL MORENO DA SILVA	29/07/2020	COB	80,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (134 / 1) = 134 X 0,6 =	80,40
347722-I	00202530882800000102	PJ - ANDERSON CARLOS DEOLA DA SILVA	29/07/2020	COB	33,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (56 / 1) = 56 X 0,6 =	33,60
351017-I	00202527880200013101	PJ - SUELLEN BORGES DE OLIVEIRA	04/08/2020	COB	16,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (28 / 1) = 28 X 0,6 =	16,80
351082-I	00202527880200013101	PJ - SUELLEN BORGES DE OLIVEIRA	04/08/2020	COB	63,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (106 / 1) = 106 X 0,6 =	63,60
351086-I	00202527880200013104	PJ - MAYSIA CORREIA	04/08/2020	COB	16,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (28 / 1) = 28 X 0,6 =	16,80
351207-I	00202529417900001301	PJ - SAMUEL DAVI KNOTH	04/08/2020	COB	16,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (28 / 1) = 28 X 0,6 =	16,80
351365-I	40641400487000000301	PJ - BRUNA CORDEIRO	05/08/2020	COB	46,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,6 =	46,80
355606-I	00202529417900004302	PJ - PAULLINE ARAGAO GONCALVES	12/08/2020	COB	46,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,6 =	46,80
355676-I	00202530882800000101	PJ - DANIELA FLOR DEOLA DA SILVA	12/08/2020	COB	46,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,6 =	46,80
356067-I	00202531295400000101	PJ - JULIANA GOMES DE LIMA	13/08/2020	COB	33,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (56 / 1) = 56 X 0,6 =	33,60
362410-I	00202522801600000601	PJ - SAMUEL PAULO PEREIRA	24/08/2020	COB	63,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (106 / 1) = 106 X 0,6 =	63,60

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: AVILA, SOUZA & GONCALVES CLINICA ODONTOLOGICA SORRIA MELHOR

CNPJ: 19761919000126 (SORRIA MELHOR)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 92142/SP - ADRIANO GONCALVES DE SOUZA (12079) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
323773-I	00202520344300015901	PJ - NATALIA BATISTA GOMES	12/06/2020	COB	93,10	0,00	PARC: 1 DE 1 - (266 / 1) = 266 X 0,35 =	93,10

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	93,10	0,00	0,00	0,00
0,00 93,10							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede		93,10 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 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
93,10 1					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
0,00			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
93,10						R\$ 93,10	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 93,10							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO ITAU S.A.

Agência: 8147

Conta Corrente: 388022

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.

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: AYRES DE MELLO ODONTOLOGIA LTDA

CNPJ: 33025192000140 (AYRES DE MELLO ODONTOLOGIA LTDA)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 19231/PR - CICERO AYRES DE MELLO NETTO (17008) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
312584-I	00202521500200000102	PJ - DIONIZIA DA LUZ DOS SANTOS	12/05/2020	COB	274,50	0,00	PARC: 1 DE 1 - (305 / 1) = 305 X 0,9 =	274,50
312745-I	00202523814300000101	EB - JACI GARABELI MARIANO	13/05/2020		232,20	232,20	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00
315003-I	00202525717300000101	PJ - MARCIA TEREZA MARTINS DIAZ	20/05/2020	COB	407,70	0,00	PARC: 1 DE 1 - (453 / 1) = 453 X 0,9 =	407,70
325051-I	00202502683600733601	PJ - MAISA DALZOTO FERREIRA	16/06/2020	COB	167,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (186 / 1) = 186 X 0,9 =	167,40
328255-I	00202502683600333601	PJ - FABIO SCHMIDT DE MOURA	23/06/2020	COB	54,90	0,00	PARC: 1 DE 1 - (61 / 1) = 61 X 0,9 =	54,90
328976-I	00202529045800000101	PJ - MIRIAM GONCALVES DA LUZ	24/06/2020	COB	126,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (140 / 1) = 140 X 0,9 =	126,00
336625-I	00202523814300000101	PJ - JACI GARABELI MARIANO	09/07/2020	COB	244,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (272 / 1) = 272 X 0,9 =	244,80
338160-I	40641400038700205101	EB - ALEXANDRE SOARES WEBER	13/07/2020		109,80	109,80	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00
338364-I	00202530830400000103	PJ - LUIZ FERNANDO HUMENCHUK LEMES	13/07/2020	COB	232,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (258 / 1) = 258 X 0,9 =	232,20
341373-I	00202502683600698501	PJ - LEONARDO XAVIER DE CAMPOS	17/07/2020	COB	109,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (122 / 1) = 122 X 0,9 =	109,80
341978-I	00202530733200000101	PJ - EDILAINE COSTA ROSA	20/07/2020	COB	65,70	0,00	PARC: 1 DE 1 - (73 / 1) = 73 X 0,9 =	65,70
343853-I-G	00202527746700000102	PJ - PAULA VALERIA BOIKO DE SOUZA	22/07/2020	COB	134,10	0,00	PARC: 1 DE 1 - (149 / 1) = 149 X 0,9 =	134,10
344768-I	00202502683600333601	PJ - FABIO SCHMIDT DE MOURA	23/07/2020	COB	232,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (258 / 1) = 258 X 0,9 =	232,20
350424-I	00202502683600529501	PJ - EDER LUCAS CAVAZONI	03/08/2020	COB	126,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (140 / 1) = 140 X 0,9 =	126,00

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	2.175,30	1,50	0,00	32,63
0,00 2.175,30							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	2.175,30	0,00	0,00		0,65	0,00	14,14
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	65,26
0,00 0,00							
Total Atos Pós Pagamento (PP)	Total Contribuição INSS no Período				% CSLL	Dedução CSLL	Total CSLL
Local Rede	Valor INSS Retido				1,00	0,00	21,75
0,00 0,00	0,00 0,00						
Total Bruto de Guia(s)					Dedução Dependentes		Demais taxas
2.517,30 14					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
342,00			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
2.175,30						R\$ 2.041,52	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 2.175,30							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO ITAU S.A.

Agência: 3854

Conta Corrente: 237108

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
312745	00202523814300000101	JACI GARABELI MARIANO	13/05/2020
Procedimento: 85200166	Aplicação: 41	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
338160	40641400038700205101	ALEXANDRE SOARES WEBER	13/07/2020
Procedimento: 85100218	Aplicação: 26-D,M,O	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: BELAS- RADIOGRAFIAS ODONTOLOGICAS E DOCUMENTACAO ORTODONTICA

CNPJ: 19806406000194 (ODONTODOC)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 43418/MG - DANIEL FELIPE NUNES (15806) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
331759-I	00202529915700000103	PJ - ANA CLARA REIS RODRIGUES	30/06/2020	COB	5,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (14 / 1) = 14 X 0,4 =	5,60
336013-I	00202529915700000103	PJ - ANA CLARA REIS RODRIGUES	08/07/2020	COB	5,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (14 / 1) = 14 X 0,4 =	5,60
345221-I	00202506065500345802	PJ - CINTIA GONCALVES DA SILVA DUQUES	24/07/2020	COB	31,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,4 =	31,20
347204-I	00202530765900000101	PJ - ROSENEY MARQUES	28/07/2020	COB	31,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,4 =	31,20
348179-I	00202530765900000102	PJ - CARLOS FERREIRA DOS SANTOS	29/07/2020	COB	31,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,4 =	31,20

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 Rede Prestadora		0,00	0,00	104,80	0,00	0,00	0,00
0,00 104,80							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	104,80	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							
Total Bruto de Guia(s)					Dedução Dependentes		Demais taxas
104,80 5					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
0,00			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
104,80						R\$ 104,80	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 104,80							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 38954

Conta Corrente: 25674

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.

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: BERTONI SERVICOS ODONTOLOGICOS LTDA - EPP

CNPJ: 13884167000104 (COM SORRISO ATENDIMENTO DE URGENCIA E EMERGENCIA)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 58082/SP - RENATO HENRIQUE BERTONI (1591) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
321565-I	00202528843300000101	PJ - VINICIUS SANTOS DE JESUS	08/06/2020	COB	87,78	0,00	PARC: 1 DE 1 - (42 / 1) = 42 X 02,09 =	87,78

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	87,78	0,00	0,00	0,00
0,00 87,78							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	87,78	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
87,78 1					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
0,00			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
87,78						R\$ 87,78	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 87,78							

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

Data do Crédito:

Banco: SICOOB

Agência: 5122

Conta Corrente: 0000060062

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.

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: BOCA DO CEU ODONTOLOGIA INTEGRADA LTDA

CNPJ: 04896785000183 (BOCA DO CEU ODONTOLOGIA INTEGRADA LTDA)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 107882/SP - GISELA CRISTINA VIANNA CAMOLESI (16670) - PRESTADOR

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
342053-I	00202529419600000101	PJ - PRISCILA FERREIRA DE SANTANA	20/07/2020	COB	24,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (61 / 1) = 61 X 0,4 =	24,40
351422-I	00202510550601672402	PJ - GIULLIA MANO DE OLIVEIRA RODRIGUES	05/08/2020	COB	300,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (750 / 1) = 750 X 0,4 =	300,00
351447-I	00202510550601188201	PJ - HUGO MACHADO DE OLIVEIRA	05/08/2020	COB	184,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (462 / 1) = 462 X 0,4 =	184,80
351454-I	00202510550601188202	PJ - SILVIA DA SILVA OLIVEIRA	05/08/2020	COB	69,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (174 / 1) = 174 X 0,4 =	69,60
354139-I	00202510550601673701	PJ - ANAY CRISTINA DA COSTA	10/08/2020	COB	48,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (121 / 1) = 121 X 0,4 =	48,40
358418-I	00202511648600448701	PJ - RAFAEL VIEIRA DE ALMEIDA	17/08/2020	COB	128,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (321 / 1) = 321 X 0,4 =	128,40
365428-I	00202531300300000101	PJ - QUELE RODRIGUES DE ARRUDA	27/08/2020	COB	262,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (655 / 1) = 655 X 0,4 =	262,00

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: BRUNA BORGES STOFELLA SANTOS ODONTOLOGIA

CNPJ: 33043333000157 (BRUNA STOFELLA ODONTOLOGIA)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 113603/SP - BRUNA BORGES STOFELLA SANTOS (16783) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
315341-I	40641400008100142102	PJ - ELAINE CRISTINA PEREZ	20/05/2020	COB	309,00	109,80	PARC: 1 DE 1 - (664 / 1) = 664 X 0,3 =	199,20
317002-I	40641400008100142102	PJ - ELAINE CRISTINA PEREZ	26/05/2020	COB	12,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (42 / 1) = 42 X 0,3 =	12,60
330767-I	00202530400100000101	PJ - JORGE DA SILVA BEZERRA	26/06/2020	COB	42,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (140 / 1) = 140 X 0,3 =	42,00
343957-I-G	40641400008100142101	PJ - NILTON CESAR BRANCO	22/07/2020	COB	107,70	0,00	PARC: 1 DE 1 - (359 / 1) = 359 X 0,3 =	107,70
343959-I-G	00202510550601142101	PJ - CESAR AUGUSTO DE OLIVEIRA	22/07/2020	COB	26,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (88 / 1) = 88 X 0,3 =	26,40
348265-I	00202510550601786002	PJ - ADRIANO CARVALHO IGLESIAS	29/07/2020	COB	58,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (146 / 1) = 146 X 0,4 =	58,40
348267-I	00202530655800000101	PJ - MARILIA DIAS DOS SANTOS	29/07/2020	COB	13,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,4 =	13,60
348269-I	00202510550601786003	PJ - MARIA EDUARDA OLIVEIRA IGLESIAS	29/07/2020	COB	13,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,4 =	13,60
349546-I	00202510550601790601	PJ - ANDREIA PATEKOSKI COPPI	31/07/2020	COB	13,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,4 =	13,60
353316-I	00202510550601790602	PJ - RAFAEL ANTUNES COPPI	07/08/2020	COB	13,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,4 =	13,60
354243-I	00202529695500000101	PJ - BIANCA CRISTINA DOS SANTOS	10/08/2020	COB	13,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,4 =	13,60
360851-I	00202510550601786002	PJ - ADRIANO CARVALHO IGLESIAS	20/08/2020	COB	70,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (176 / 1) = 176 X 0,4 =	70,40

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

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	584,70	0,00	0,00	0,00
0,00 584,70							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	584,70	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
694,50 12					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
109,80			0,00				
Total de (Guias - Glosas)							TOTAL LIQUIDO
584,70							R\$ 584,70
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 584,70							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO ITAU S.A.

Agência: 8722

Conta Corrente: 181792

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
315341	40641400008100142102	ELAINE CRISTINA PEREZ	20/05/2020
Procedimento: 85100218	Aplicação: 46-D,M,O	Motivo da Glosa: 3011	Descrição: 3011 - PROCEDIMENTO ODONTOLOGICO SEM REGISTRO DE EXECUCAO
Procedimento: 85100218	Aplicação: 21-M,P,V	Motivo da Glosa: 3011	Descrição: 3011 - PROCEDIMENTO ODONTOLOGICO SEM REGISTRO DE EXECUCAO
Procedimento: 85100218	Aplicação: 11-M,P,V	Motivo da Glosa: 3011	Descrição: 3011 - PROCEDIMENTO ODONTOLOGICO SEM REGISTRO DE EXECUCAO

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: BUCO MAXILO FACIAL - BMF - LOURIVAL EIRELI

CNPJ: 29660477000185 (BUCO MAXILO FACIAL - BMF - LOURIVAL EIRELI)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 24185/PR - LOURIVAL RAIMUNDO DOS SANTOS JUNIOR (17518) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
363259-I	00202531375900000101	PJ - JAMILE BIENBEGUTI	25/08/2020	COB	29,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (73 / 1) = 73 X 0,4 =	29,20

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 Rede Prestadora		0,00	0,00	29,20	0,00	0,00	0,00
0,00 29,20							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede		29,20 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 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
29,20 1					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
0,00			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
29,20						R\$ 29,20	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 29,20							

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

Data do Crédito:

Banco: SICREDI S.A. - BANSICREDI

Agência: 0726

Conta Corrente: 115324

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.

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: BULLDENT ODONTOLOGIA EIRELI

CNPJ: 30485531000182 (BULLDENT ODONTOLOGIA)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 125599/SP - DANIELE PEREIRA VILAS BOAS (15819) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
350334-I	00202510550601244101	PJ - SAMUEL MORAES DA CRUZ	03/08/2020	COB	85,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (286 / 1) = 286 X 0,3 =	85,80
353608-I	00202510550601367501	PJ - DENISE DE LIMA SOUZA	08/08/2020	COB	125,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (418 / 1) = 418 X 0,3 =	125,40
356205-I	00202510550601827701	PJ - MARCIA APARECIDA DE CARVALHO	13/08/2020	COB	153,00	18,30	PARC: 1 DE 1 - (449 / 1) = 449 X 0,3 =	134,70
361425-I	00202510550601689701	EB - EDSON FONSECA DE MOURA	21/08/2020		35,40	35,40	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00

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	345,90	0,00	0,00	0,00
0,00 345,90							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	345,90	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
399,60 4					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
53,70			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
345,90						R\$ 345,90	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 345,90							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO ITAU S.A.

Agência: 3218

Conta Corrente: 532012

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: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

GUIAS GLOSADAS

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
356205	00202510550601827701	MARCIA APARECIDA DE CARVALHO	13/08/2020
Procedimento: 85100196 Aplicação: 15-D Motivo da Glosa: 3081 Descrição: 3081 - RADIOGRAFIA INICIAL NÃO ENVIADA			
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
361425	00202510550601689701	EDSON FONSECA DE MOURA	21/08/2020
Procedimento: 85400262 Aplicação: 26 Motivo da Glosa: 3040 Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)			

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: C R O I - CENTRO DE RADIOLOGIA ODONTOLOGICA E IMAGINOLOGIA S

CNPJ: 08668148000100 (C.I.R.O CENTRO INTEGRADO DE RADIODONTOLOGIA IPAMERI)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 11854/GO - LETICIA SILVA CARDOSO (16247) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
360384-I	00202530142500000101	PJ - KARLENCRYS SILVA	20/08/2020	COB	45,24	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,58 =	45,24
364216-I	00202531448600000101	PJ - FABIANA GOMES	26/08/2020	COB	45,24	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,58 =	45,24
364224-I	00202531448600000101	PJ - FABIANA GOMES	26/08/2020	COB	130,98	0,00	PARC: 1 DE 1 - (222 / 1) = 222 X 0,59 =	130,98
364233-I	00202531448600000102	PJ - ALDO ANTONIO DE SOUSA LIMA JUNIOR	26/08/2020	COB	130,98	0,00	PARC: 1 DE 1 - (222 / 1) = 222 X 0,59 =	130,98
364236-I	00202531448600000102	PJ - ALDO ANTONIO DE SOUSA LIMA JUNIOR	26/08/2020	COB	45,24	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,58 =	45,24

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	397,68	0,00	0,00	0,00
0,00 397,68							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	397,68	0,00	0,00		0,65	0,00	2,58
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	11,93
0,00 0,00							
Total Atos Pós Pagamento (PP)	Total Contribuição INSS no Período				% CSLL	Dedução CSLL	Total CSLL
Local Rede	Valor		INSS Retido		1,00	0,00	3,98
0,00 0,00							
Total Bruto de Guia(s)					Dedução Dependentes		Demais taxas
397,68 5					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
0,00			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
397,68						R\$ 379,19	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 397,68							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 34215

Conta Corrente: 543683

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.

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: C.I.R.O. - CENTRO INTEGRADO DE RADIOLOGIA E IMAGINOLOGIA ODO

CNPJ: 86882925000129 (C.I.R.O - CENTRO INTEGRADO DE RADIODONTOLOGIA ANHANGUERA)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 12549/GO - ALINE DE PAULA FERREIRA CAETANO (16255) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
348452-I	00202529078600000101	PJ - THAISA QUENEHEN DOS SANTOS	30/07/2020	COB	45,24	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,58 =	45,24
349202-I	00202529156700000101	PJ - REGILENE DE SOUSA	31/07/2020	COB	45,24	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,58 =	45,24
349890-I	00202530175500000101	PJ - VALDENIR PEREIRA DA SILVA	03/08/2020	COB	8,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (14 / 1) = 14 X 0,6 =	8,40
351686-I	00202531058100000104	PJ - ABIGAIL DE JESUS SOUSA	05/08/2020	COB	130,98	0,00	PARC: 1 DE 1 - (222 / 1) = 222 X 0,59 =	130,98
351694-I	00202531058100000101	PJ - ROSA MARIA DE SOUSA	05/08/2020	COB	45,24	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,58 =	45,24
351700-I	00202531058100000103	PJ - RAFAEL ANTONIO CRUZ	05/08/2020	COB	130,98	0,00	PARC: 1 DE 1 - (222 / 1) = 222 X 0,59 =	130,98
353561-I	00202530667700000101	PJ - MAPARRE CAMILO DE SOUZA	08/08/2020	COB	45,24	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,58 =	45,24
353564-I	00202530667700000102	PJ - MARY DAISY SOUZA DE OLIVEIRA	08/08/2020	COB	45,24	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,58 =	45,24
356875-I	00202530175500000101	PJ - VALDENIR PEREIRA DA SILVA	14/08/2020	COB	8,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (14 / 1) = 14 X 0,6 =	8,40
359574-I	00202531219400000101	PJ - GABRIELLA ANDRESSA LIMA RODRIGUES	19/08/2020	COB	45,24	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,58 =	45,24
360989-I	00202531058100000103	PJ - RAFAEL ANTONIO CRUZ	21/08/2020	COB	169,54	0,00	PARC: 1 DE 1 - (346 / 1) = 346 X 0,49 =	169,54
366367-I	00202531058100000101	PJ - ROSA MARIA DE SOUSA	29/08/2020	COB	169,54	0,00	PARC: 1 DE 1 - (346 / 1) = 346 X 0,49 =	169,54

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: C.O.I. CENTRO ODONTOLOGICO INTEGRADO LTDA

CNPJ: 12651747000199 (C.O.I. ODONTOLOGIA)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 11613/GO - RONALDO JOSE VITOR LEMES COSTA (16042) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
330819-I	00202529402800000101	PJ - EVENUSE SOUZA BATISTA	26/06/2020	COB	23,18	0,00	PARC: 1 DE 1 - (61 / 1) = 61 X 0,38 =	23,18
341726-I	00202530859200000106	PJ - BEATRIZ DOS SANTOS FALCAO	20/07/2020	COB	67,64	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,38 =	67,64
341958-I	00202530859200000103	PJ - ERICK DOS SANTOS FALCAO	20/07/2020	COB	66,12	0,00	PARC: 1 DE 1 - (174 / 1) = 174 X 0,38 =	66,12
342008-I	00202528720100000103	PJ - LAYZE ROCHA MORAES	20/07/2020	COB	66,12	0,00	PARC: 1 DE 1 - (174 / 1) = 174 X 0,38 =	66,12

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	223,06	0,00	0,00	0,00
0,00 223,06							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	223,06	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
223,06 4					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
0,00			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
223,06						R\$ 223,06	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 223,06							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO ITAU S.A.

Agência: 6256

Conta Corrente: 338077

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.

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: C.R.A CENTRO RADIODONTOLOGICO AEROPORTO LTDA

CNPJ: 04738264000106 (C.I.R.O CENTRO INTEGRADO DE RADIODONTOLOGIA RADIAL)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 6198/GO - LUCIANE APARECIDA DE ARAUJO (16257) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
354835-I	00202531099700000102	PJ - MARIA EDUARDA RODRIGUES DE SALES	11/08/2020	COB	45,24	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,58 =	45,24
364244-I	00202531127400000101	PJ - SIMONE DAS GRACAS SILVA	26/08/2020	COB	80,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (134 / 1) = 134 X 0,6 =	80,40

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	125,64	0,00	0,00	0,00
0,00 125,64							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	125,64	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
125,64 2					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
0,00			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
125,64						R\$ 125,64	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 125,64							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 34215

Conta Corrente: 27335X

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.

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: CEC VILELA ODONTOLOGIA

CNPJ: 10255182000103 (PRO DENTES ODONTOLOGIA)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 62085/SP - CARLOS EDUARDO CARVALHO VILELA (14962) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
334587-I	00202510550601697101	PJ - PRAZERES MARCELINO RAMOS	06/07/2020	COB	15,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,45 =	15,30
349569-I	00202530620000000101	PJ - ELIZANGELA GOMES MOREIRA	31/07/2020	COB	15,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,45 =	15,30

Cirurgião Dentista: 79044/SP - ANDREA CRISTINA LOPES (15191) - PRESTADOR

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
349206-I	00202530620000000103	PJ - SUZANE BEATRIZ GOMES DOS SANTOS	31/07/2020	COB	15,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,45 =	15,30
349207-I	00202530620000000102	PJ - MIRIAM FERNANDA DA SILVA SOUZA	31/07/2020	COB	15,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,45 =	15,30
354002-I	00202530655800000102	PJ - VICTOR DIAS DOS SANTOS NASCIMENTO	10/08/2020	COB	15,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,45 =	15,30

Cirurgião Dentista: 118635/SP - BRUNA ANDRADE SANTOS (14963) - PRESTADOR

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
317925-I	00202510550601075501	PJ - APARECIDA DE JESUS CARNAVAL	28/05/2020	COB	64,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (144 / 1) = 144 X 0,45 =	64,80
334656-I	00202530695500000101	PJ - JANAINA APARECIDA QUESSADA DA SILVA	06/07/2020	COB	15,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,45 =	15,30
335660-I	00202530695500000101	PJ - JANAINA APARECIDA QUESSADA DA SILVA	07/07/2020	COB	64,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (144 / 1) = 144 X 0,45 =	64,80
342784-I	00202510550600120301	PJ - JOSE EDSON DA SILVA	21/07/2020	COB	15,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,45 =	15,30
344626-I	00202521850000011501	PJ - ANDERSON NUNES DA SILVA	23/07/2020	COB	15,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,45 =	15,30
347851-I	00202521850000011501	PJ - ANDERSON NUNES DA SILVA	29/07/2020	COB	64,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (144 / 1) = 144 X 0,45 =	64,80

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: CEDRO CENTRO DE DOCUMENTACAO E RADIOLOGIA ODONTOLOGICA LTDA

CNPJ: 59990622000157 (RADIODOC)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 110860/SP - MEIRI ELEM DA SILVA (17146) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
330375-I	00202530330700000104	PJ - JOAO ROSSITO NETTO	26/06/2020	COB	41,28	0,00	PARC: 1 DE 1 - (96 / 1) = 96 X 0,43 =	41,28
330461-I	00202526569100000102	PJ - KATIA LISBOA DE ALMEIDA MENDONCA	26/06/2020	COB	33,54	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,43 =	33,54
330847-I	00202510550600332903	PJ - ANTONIO LISBOA DA SILVA OLIVEIRA	27/06/2020	COB	33,54	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,43 =	33,54
330869-I	00202510550601495003	PJ - KEILA PRISCILA DA SILVA	27/06/2020	COB	33,54	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,43 =	33,54
332897-I	00202510550601737501	PJ - ELIANE COLETO CORREIA	02/07/2020	COB	12,04	0,00	PARC: 1 DE 1 - (28 / 1) = 28 X 0,43 =	12,04
333028-I	00202510550600959203	PJ - CAROLINA DOS SANTOS SILVA	02/07/2020	COB	33,54	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,43 =	33,54
335834-I	00202510550601671801	PJ - MARCOS BALTAZAR SANTOS	08/07/2020	COB	33,54	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,43 =	33,54
338412-I	00202510550601841403	PJ - VINICIUS MORILHA DELFINO	13/07/2020	COB	33,54	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,43 =	33,54
341966-I	00202510550601840503	PJ - JULIA LETICIA DE ALMEIDA	20/07/2020	COB	33,54	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,43 =	33,54
342926-I	00202527911500002402	PJ - LUIS FELIPE FERREIRA MARTINS	21/07/2020	COB	33,54	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,43 =	33,54
346602-I	00202510550601762402	PJ - BEATRIZ RAMAO CASTILHO	27/07/2020	COB	134,59	0,00	PARC: 1 DE 1 - (313 / 1) = 313 X 0,43 =	134,59
346792-I	00202530854900000101	PJ - JOSIANE MARIA DE OLIVEIRA AMARAL	28/07/2020	COB	45,58	0,00	PARC: 1 DE 1 - (106 / 1) = 106 X 0,43 =	45,58
347596-I	00202510550600825901	PJ - CLAUDETE ALVES PEREIRA BLEFARI	29/07/2020	COB	33,54	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,43 =	33,54
348427-I	00202519774300038501	PJ - ALINE RIBEIRO DE SOUZA	30/07/2020	COB	33,54	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,43 =	33,54
348696-I	00202510550601605601	PJ - OFELIA NARCISO	30/07/2020	COB	33,54	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,43 =	33,54
350235-I	00202510550601828401	PJ - JUAREZ APARECIDO PINTO VILARES	03/08/2020	COB	33,54	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,43 =	33,54
352573-I	00202510550600905002	PJ - ANDREIA RODRIGUES CUNHA WOLF	06/08/2020	COB	33,54	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,43 =	33,54
353940-I	00202510550601536204	PJ - MARCIA REGINA RIBEIRO ORTIZ	10/08/2020	COB	33,54	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,43 =	33,54
353943-I	00202510550601762401	PJ - VANDERLEIA RAMAO	10/08/2020	COB	33,54	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,43 =	33,54
354324-I	00202510550601441101	PJ - ADRIANA PEREIRAS FERREIRA	10/08/2020	COB	33,54	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,43 =	33,54
356842-I	00202510550601737503	PJ - GABRIEL DE OLIVEIRA	14/08/2020	COB	134,59	0,00	PARC: 1 DE 1 - (313 / 1) = 313 X 0,43 =	134,59
357533-I	00202510550600799603	PJ - DOUGLAS APARECIDO MORETAO WATANABE	15/08/2020	COB	33,54	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,43 =	33,54
358611-I	00202530835700000103	PJ - MARIA ISADORA OLIVEIRA DOS SANTOS	18/08/2020	COB	45,58	0,00	PARC: 1 DE 1 - (106 / 1) = 106 X 0,43 =	45,58
360272-I	00202510550601536203	PJ - ANA CLARA RIBEIRO ORTIZ	20/08/2020	COB	33,54	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,43 =	33,54
362355-I	00202510550601672301	PJ - CLAUDIA DUARTE MORAES	24/08/2020	COB	33,54	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,43 =	33,54
362942-I	00202510550601672303	PJ - RENAN DUARTE MORAES	24/08/2020	COB	33,54	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,43 =	33,54

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: CEMEDI ODONTOLOGIA LTDA ME

CNPJ: 05672691000193 (CEMEDI ODONTOLOGIA LTDA ME)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 9911/MG - EUGENIA DE LOURDES CAMPOS (13221) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
332691-I	00202521185500115803	PJ - DAVI MARCELL DINIZ VEIGA	01/07/2020	COB	31,36	0,00	PARC: 1 DE 1 - (56 / 1) = 56 X 0,56 =	31,36
342990-I	00202525954500000103	PJ - MOISES HENRIQUE DE FREITAS OLIVEIRA	21/07/2020	COB	15,68	0,00	PARC: 1 DE 1 - (28 / 1) = 28 X 0,56 =	15,68
347072-I	00202521185500030002	PJ - GRAZIELLY CRISITNA SILVA DO NASCIMENTO	28/07/2020	COB	31,36	0,00	PARC: 1 DE 1 - (56 / 1) = 56 X 0,56 =	31,36
347329-I	00202521185500215602	PJ - LUCAS FIGUEREDO DVRIES	28/07/2020	COB	31,36	0,00	PARC: 1 DE 1 - (56 / 1) = 56 X 0,56 =	31,36
347332-I	00202521185500215601	PJ - EVANDRO CARLOS DVRIES	28/07/2020	COB	39,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (70 / 1) = 70 X 0,56 =	39,20
348728-I	00202521185500201202	PJ - JENNIFER VITORIA CRISTINA CARVALHO	30/07/2020	COB	15,68	0,00	PARC: 1 DE 1 - (28 / 1) = 28 X 0,56 =	15,68
350486-I	00202521185500145302	PJ - RHYAN GABRIEL ALVES DOS	04/08/2020	COB	31,36	0,00	PARC: 1 DE 1 - (56 / 1) = 56 X 0,56 =	31,36
350487-I	00202521185500007001	PJ - RODRIGO MENDES DE ARAUJO	04/08/2020	COB	39,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (70 / 1) = 70 X 0,56 =	39,20
350488-I	00202521185500007002	PJ - LILIAN CRISTINA NOGUEIRA ARAUJO	04/08/2020	COB	31,36	0,00	PARC: 1 DE 1 - (56 / 1) = 56 X 0,56 =	31,36
350830-I	00202521185500030002	PJ - GRAZIELLY CRISITNA SILVA DO NASCIMENTO	04/08/2020	COB	7,84	0,00	PARC: 1 DE 1 - (14 / 1) = 14 X 0,56 =	7,84
351578-I	00202526892100000105	PJ - GUILHERME ANDRE FIGUEIREDO FERREIRA	05/08/2020	COB	23,52	0,00	PARC: 1 DE 1 - (42 / 1) = 42 X 0,56 =	23,52
351580-I	00202526892100000103	PJ - PEDRO AUGUSTO BARBOSA DA PAIXAO	05/08/2020	COB	15,68	0,00	PARC: 1 DE 1 - (28 / 1) = 28 X 0,56 =	15,68
351593-I	00202526892100000111	PJ - CLEZANA APARECIDA BARBOSA FERREIRA	05/08/2020	COB	124,32	0,00	PARC: 1 DE 1 - (222 / 1) = 222 X 0,56 =	124,32
351594-I	00202526892100000104	PJ - ARTHUR SEBASTIAO BARBOSA DA PAIXAO	05/08/2020	COB	31,36	0,00	PARC: 1 DE 1 - (56 / 1) = 56 X 0,56 =	31,36
352200-I	00202521185500138801	PJ - MYRIAM ROCHA DOS SANTOS	06/08/2020	COB	43,68	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,56 =	43,68
352303-I	00202521185500108802	PJ - GERALDA VANUSA FALCAO PEREIRA ROCHA	06/08/2020	COB	39,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (70 / 1) = 70 X 0,56 =	39,20
352590-I	00202521185500138801	PJ - MYRIAM ROCHA DOS SANTOS	06/08/2020	COB	124,32	0,00	PARC: 1 DE 1 - (222 / 1) = 222 X 0,56 =	124,32
352823-I	00202530128100000103	PJ - JUSCELINO JUNIO ARRIEL DE OLIVEIRA	07/08/2020	COB	39,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (70 / 1) = 70 X 0,56 =	39,20
353773-I	00202521185500213001	PJ - VINICIUS WASHINGTON GUIMARAES VITOR	10/08/2020	COB	43,68	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,56 =	43,68
353789-I	00202521185500106601	PJ - CLAUDINEI PEREIRA DE BRITO	10/08/2020	COB	23,52	0,00	PARC: 1 DE 1 - (42 / 1) = 42 X 0,56 =	23,52
353944-I	00202521185500008903	PJ - HIAGO COELHO ALVES	10/08/2020	COB	31,36	0,00	PARC: 1 DE 1 - (56 / 1) = 56 X 0,56 =	31,36
353946-I	00202521185500008902	PJ - VALDENICE FATIMA COELHO	10/08/2020	COB	82,88	0,00	PARC: 1 DE 1 - (148 / 1) = 148 X 0,56 =	82,88
354227-I	00202521185500038004	PJ - LAURA DE ALMEIDA GUARANI SILVA	10/08/2020	COB	7,84	0,00	PARC: 1 DE 1 - (14 / 1) = 14 X 0,56 =	7,84
355367-I	00202521185500142501	PJ - CELSO ROCHA FERREIRA	12/08/2020	COB	43,68	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,56 =	43,68
356248-I	00202521185500102801	PJ - CLAUDIA APARECIDA DOS ANJOS	13/08/2020	COB	31,36	0,00	PARC: 1 DE 1 - (56 / 1) = 56 X 0,56 =	31,36
357157-I	00202521185500024401	PJ - IVANILO NUNES DA SILVA	14/08/2020	COB	124,32	0,00	PARC: 1 DE 1 - (222 / 1) = 222 X 0,56 =	124,32
357341-I	00202521185500016602	PJ - ALESSANDRA DA SILVA	14/08/2020	COB	31,36	0,00	PARC: 1 DE 1 - (56 / 1) = 56 X 0,56 =	31,36
357531-I	00202521185500021402	PJ - CATIA FLORES DE MORAIS	15/08/2020	COB	31,36	0,00	PARC: 1 DE 1 - (56 / 1) = 56 X 0,56 =	31,36
357532-I	00202521185500021402	PJ - CATIA FLORES DE MORAIS	15/08/2020	COB	43,68	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,56 =	43,68
357537-I	00202521185500183502	PJ - SIRLEY APARECIDA DE FREITAS	15/08/2020	COB	124,32	0,00	PARC: 1 DE 1 - (222 / 1) = 222 X 0,56 =	124,32
357587-I	00202521185500144302	PJ - RENATA APARECIDA MARTINS MARCIANO	15/08/2020	COB	59,36	0,00	PARC: 1 DE 1 - (106 / 1) = 106 X 0,56 =	59,36
358014-I	00202521185500108803	PJ - CLARA APARECIDA PEREIRA ROCHA	17/08/2020	COB	31,36	0,00	PARC: 1 DE 1 - (56 / 1) = 56 X 0,56 =	31,36
358446-I	00202521185500083302	PJ - JANETE BATISTA DE MELO	17/08/2020	COB	124,32	0,00	PARC: 1 DE 1 - (222 / 1) = 222 X 0,56 =	124,32
358461-I	00202521185500025202	PJ - RENATA APARECIDA MACIEL DA COSTA	17/08/2020	COB	7,84	0,00	PARC: 1 DE 1 - (14 / 1) = 14 X 0,56 =	7,84
358717-I	00202521185500098903	PJ - LEONARDO COSTA OLIVEIRA	18/08/2020	COB	31,36	0,00	PARC: 1 DE 1 - (56 / 1) = 56 X 0,56 =	31,36
359034-I	00202530549700000101	PJ - DARDANIA CRISTINA RIBEIRO	18/08/2020	COB	23,52	0,00	PARC: 1 DE 1 - (42 / 1) = 42 X 0,56 =	23,52
359039-I	00202521185500218401	PJ - JOSUE VIEIRA DA VEIGA	18/08/2020	COB	47,04	0,00	PARC: 1 DE 1 - (84 / 1) = 84 X 0,56 =	47,04
359769-I	0020253054970000010	PJ - DARDANIA CRISTINA RIBEIRO	19/08/2020	COB	7,84	0,00	PARC: 1 DE 1 - (14 / 1) = 14 X 0,56 =	7,84

Guias: I - Intercâmbio E - Emergencial P - Possui procedimentos faturados para a empresa G - Recurso de Glosa

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

359884-I	00202521185500001402	PJ - VIVIANE FIGUEIREDO RESENDE	19/08/2020 COB	124,32	0,00	PARC: 1 DE 1 - (222 / 1) = 222 X 0,56 =	124,32
360061-I	00202521185500110502	PJ - ROSILENE MAINART GOMES SANTIAGO	19/08/2020 COB	124,32	0,00	PARC: 1 DE 1 - (222 / 1) = 222 X 0,56 =	124,32
360167-I	00202521185500110101	PJ - EVALDO CARLOS CASSIMIRO	19/08/2020 COB	15,68	0,00	PARC: 1 DE 1 - (28 / 1) = 28 X 0,56 =	15,68
361573-I	00202521185500010501	PJ - EDUARDO PEREIRA MARINHO	21/08/2020 COB	7,84	0,00	PARC: 1 DE 1 - (14 / 1) = 14 X 0,56 =	7,84
362600-I	00202521185500090701	PJ - PEDRO ARMANDO MOREIRA DA COSTA	24/08/2020 COB	7,84	0,00	PARC: 1 DE 1 - (14 / 1) = 14 X 0,56 =	7,84
364021-I	00202521185500023704	PJ - LUIS EDUARDO OLIVEIRA MARQUES	26/08/2020 COB	31,36	0,00	PARC: 1 DE 1 - (56 / 1) = 56 X 0,56 =	31,36
364022-I	00202521185500023703	PJ - GABRIEL MARQUES OLIVEIRA	26/08/2020 COB	31,36	0,00	PARC: 1 DE 1 - (56 / 1) = 56 X 0,56 =	31,36
364026-I	00202521185500023702	PJ - LINDALVA MANDU DE OLIVEIRA MARQUES	26/08/2020 COB	31,36	0,00	PARC: 1 DE 1 - (56 / 1) = 56 X 0,56 =	31,36
364796-I	00202521185500070801	PJ - DANIEL DE SOUZA PEREIRA	26/08/2020 COB	124,32	0,00	PARC: 1 DE 1 - (222 / 1) = 222 X 0,56 =	124,32

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	2.166,08	0,00	0,00	0,00
0,00 2.166,08							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	2.166,08	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							
Total Bruto de Guia(s)					Dedução Dependentes		Demais taxas
2.166,08 47					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
0,00			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
2.166,08						R\$ 2.166,08	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 2.166,08							

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

Data do Crédito:

Banco: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Agência: 0154

Conta Corrente: 5029492

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.

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: CENTER LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA

CNPJ: 28308533000154 (CENTER LIFE)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 28089/SP - LUCIA MARIA GONCALVES PEREIRA (15290) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
316501-I	00202510550601671702	PJ - ALEXANDRE DE JESUS	25/05/2020	COB	135,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (388 / 1) = 388 X 0,35 =	135,80
317400-I	00202522597200009803	PJ - MARIA SOFIA BASTOS SANTANA	27/05/2020	COB	105,70	0,00	PARC: 1 DE 1 - (302 / 1) = 302 X 0,35 =	105,70
330743-I	00202530173800000101	PJ - SINORA DA SILVA BEZERRA VICENTE	26/06/2020	COB	67,20	4,90	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,35 =	62,30
333264-I	00202510550601783702	PJ - RALF PRADO BORGES	02/07/2020	COB	78,40	35,70	PARC: 1 DE 1 - (122 / 1) = 122 X 0,35 =	42,70
340682-I	00202510550601445402	PJ - NORBERTO FLORIANO DO	16/07/2020	COB	26,25	0,00	PARC: 1 DE 1 - (75 / 1) = 75 X 0,35 =	26,25
348774-I	00202510550600726501	EB - VANDA GOMES DO CARMO GONCALVES	30/07/2020		111,65	111,65	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00
351485-I	00202508835000148302	PJ - THAIS ALCANTARA DE MORAES RODRIGUES	05/08/2020	COB	62,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,35 =	62,30
352179-I	00202510550600646301	PJ - SONIA REGINA RODRIGUES	06/08/2020	COB	68,95	0,00	PARC: 1 DE 1 - (197 / 1) = 197 X 0,35 =	68,95
354376-I	00202522597200009803	PJ - MARIA SOFIA BASTOS SANTANA	10/08/2020	COB	51,10	0,00	PARC: 1 DE 1 - (146 / 1) = 146 X 0,35 =	51,10
355955-I	00202510550600646303	PJ - RODOLFO APARECIDO SILVA	12/08/2020	COB	30,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (88 / 1) = 88 X 0,35 =	30,80
358357-I	00202531127200000101	PJ - DANIELE APARECIDA DA SILVA	17/08/2020	COB	62,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,35 =	62,30
364496-I	00202510550601432902	PJ - ANA CAROLINA RODRIGUES DE SOUZA	26/08/2020	COB	16,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (48 / 1) = 48 X 0,35 =	16,80

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	665,00	0,00	0,00	0,00
0,00 665,00							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	665,00	0,00	0,00		0,65	0,00	4,32
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	19,95
0,00 0,00							
Total Atos Pós Pagamento (PP)	Total Contribuição INSS no Período				% CSLL	Dedução CSLL	Total CSLL
Local Rede	Valor INSS Retido				1,00	0,00	6,65
0,00 0,00	0,00 0,00						
Total Bruto de Guia(s)					Dedução Dependentes		Demais taxas
817,25 12					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
152,25			0,00				
Total de (Guias - Glosas)							TOTAL LIQUIDO
665,00							R\$ 634,08
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 665,00							

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

Data do Crédito:

Banco: SICOOB

Agência: 5052

Conta Corrente: 124320

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
330743	00202530173800000101	SINORA DA SILVA BEZERRA VICENTE	26/06/2020
Procedimento: 81000421	Aplicação:	Motivo da Glosa: 3081	Descrição: 3081 - RADIOGRAFIA INICIAL NÃO ENVIADA
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
333264	00202510550601783702	RALF PRADO BORGES	02/07/2020
Procedimento: 85100200	Aplicação: 15-D,O	Motivo da Glosa: 3081	Descrição: 3081 - RADIOGRAFIA INICIAL NÃO ENVIADA
Procedimento: 81000421	Aplicação:	Motivo da Glosa: 3081	Descrição: 3081 - RADIOGRAFIA INICIAL NÃO ENVIADA
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
348774	00202510550600726501	VANDA GOMES DO CARMO GONCALVES	30/07/2020
Procedimento: 85100196	Aplicação: 35-O	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)
Procedimento: 85200166	Aplicação: 35	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: CENTER RADIO RADIOLOGIA ODONTOLOGICA LTDA - EPP

CNPJ: 08635452000151 (CENTER RADIO)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 8102/GO - JOSE ASSUERO BARBO DE SIQUEIRA (3224) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
330413-I	00202530150400000101	PJ - ANA MARIA SABRINA BISPO DE ALBUQUERQUE	26/06/2020	COB	47,66	0,00	PARC: 1 DE 1 - (56 / 1) = 56 X 0,851 =	47,66
338555-I	00202511648600368401	PJ - VANESSA BARROS DIAS	13/07/2020	COB	96,88	0,00	PARC: 1 DE 1 - (134 / 1) = 134 X 0,723 =	96,88

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	144,54	0,00	0,00	0,00
0,00 144,54							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	144,54	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
144,54 2					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
0,00			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
144,54						R\$ 144,54	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 144,54							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 30058

Conta Corrente: 233978

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.

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: CENTRAL ODONTO CAPIXABA LTDA.

CNPJ: 29642671000138 (CENTRAL ODONTO)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 4502/ES - ELISSA FRAUCHES DALLA DAL COL (13975) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
338104-I	00202519570000019702	PJ - JERFILANE DA SILVA AMORIM	13/07/2020	COB	83,65	0,00	PARC: 1 DE 1 - (239 / 1) = 239 X 0,35 =	83,65
341264-I	00202530721500000103	PJ - ALISON MODESTO DE SOUZA NASCIMENTO	17/07/2020	COB	85,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (244 / 1) = 244 X 0,35 =	85,40
344560-I	00202530721500000101	PJ - ALEXANDRO BRITO NASCIMENTO	23/07/2020	COB	185,50	90,30	PARC: 1 DE 1 - (272 / 1) = 272 X 0,35 =	95,20
346198-I	00202530721500000102	PJ - MURYLLO ALEXANDRE DOS SANTOS NASCIMENTO	27/07/2020	COB	61,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (176 / 1) = 176 X 0,35 =	61,60
355435-I	00202522766300063301	PJ - FABRICIO OLIVEIRA DA SILVA	12/08/2020	COB	116,55	0,00	PARC: 1 DE 1 - (333 / 1) = 333 X 0,35 =	116,55
360938-I	00202519570000019502	PJ - CLEMENCIA TAVARES DA SILVA	20/08/2020	COB	126,35	0,00	PARC: 1 DE 1 - (361 / 1) = 361 X 0,35 =	126,35
360941-I	00202530721500000101	PJ - ALEXANDRO BRITO NASCIMENTO	20/08/2020	COB	30,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (88 / 1) = 88 X 0,35 =	30,80
365150-I	00202519570000019502	PJ - CLEMENCIA TAVARES DA SILVA	27/08/2020	COB	85,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (244 / 1) = 244 X 0,35 =	85,40

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	684,95	0,00	0,00	0,00
0,00 684,95							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	684,95	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
775,25 8					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
90,30			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
684,95						R\$ 684,95	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 684,95							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO BRADESCO S.A.

Agência: 0414

Conta Corrente: 00072710

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
344560	00202530721500000101	ALEXANDRO BRITO NASCIMENTO	23/07/2020
Procedimento: 85200166	Aplicação: 11	Motivo da Glosa: 3049	Descrição: 3049 - CANCELAMENTO DO PROCEDIMENTO POR SOLICITAÇÃO DO PRESTADOR

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: CENTRO DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM ODONTOLOGICO JJ LTDA

CNPJ: 30909687000143 (CENTER RADIO CLINICA ODONTOLOGICA E DIAGNOSTICA)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 8234/GO - JULIANA CERVIGNE PASCOALETO DE SIQUEIRA (15808) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
329322-I	00202526310500000101	PJ - INGRIDE GOMES SILVA	24/06/2020	COB	28,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (70 / 1) = 70 X 0,4 =	28,00
343305-I	00202511648600440201	PJ - DANIEL DE JESUS FEITOSA	22/07/2020	COB	88,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (222 / 1) = 222 X 0,4 =	88,80

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	116,80	0,00	0,00	0,00
0,00 116,80							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	116,80	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 CONFINS
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
116,80 2					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
0,00			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
116,80						R\$ 116,80	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 116,80							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO BRADESCO S.A.

Agência: 3755

Conta Corrente: 00794538

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.

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: CENTRO DE DOCUMENTACAO DIGITAL LTDA

CNPJ: 11721254000115 (CDD - CENTRO DE DOCUMENTACAO DIGITAL)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 34466/SP - RENATO CASTRO DE ALMEIDA (3582) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
310902-P	00202528851600000102	PJ - DEOCLECIANA CARVALHO VIEIRA	06/05/2020	COB	43,68	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,56 =	43,68
326358-I	00202520344300008802	PJ - STEFANIE DE PAULA	18/06/2020	COB	43,68	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,56 =	43,68
335409-I	00202520344300008801	PJ - JULIANO TORRES DE SOUZA	07/07/2020	COB	43,68	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,56 =	43,68
338102-I	00202520344300030401	PJ - DOUGLAS SOARES VIANA	13/07/2020	COB	15,68	0,00	PARC: 1 DE 1 - (28 / 1) = 28 X 0,56 =	15,68
338871-I	00202520344300026902	PJ - MAITE CARRIJO	14/07/2020	COB	43,68	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,56 =	43,68
339101-I	00202530616300000101	PJ - SARA SABINO AUGUSTO	14/07/2020	COB	43,68	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,56 =	43,68

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	234,08	0,00	0,00	0,00
0,00 234,08							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	234,08	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
234,08 6					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
0,00			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
234,08						R\$ 234,08	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 234,08							

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

Data do Crédito:

Banco: SICOOB

Agência: 50323

Conta Corrente: 0001036025

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.

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Em caso de dúvidas, ligue para 4007 2828 - capitais e regiões metropolitanas ou 0800 000 2828 - demais localidades.

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: CENTRO DE RADIOLOGIA ODONTOLOGICA CUBATAO LTDA

CNPJ: 18553876000120 (CROMABS)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 61735/SP - ROSANE EDUARDO DE SOUZA (15988) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
311745-I	00202511713700003102	PJ - FELIPE MESSIAS DA SILVA	08/05/2020	COB	31,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,4 =	31,20
315042-I	00202510716200022802	PJ - CLAUDIA FERREIRA DA COSTA MOURA	20/05/2020	COB	31,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,4 =	31,20
320727-I	00202510550600535301	PJ - LUZIA DOS SANTOS COELHO SILVA	04/06/2020	COB	31,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,4 =	31,20
320892-I	00202510550601463501	PJ - FRANCISCO GOMES DE LIMA	05/06/2020	COB	31,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,4 =	31,20
322773-I	00202507149900009902	PJ - KARIN CRISTINA GUIMARAES CAMPOS	10/06/2020	COB	31,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,4 =	31,20
328947-I	00202510550601463501	PJ - FRANCISCO GOMES DE LIMA	24/06/2020	COB	5,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (14 / 1) = 14 X 0,4 =	5,60
336249-I	00202530413800000101	PJ - MILENA RIBEIRO	08/07/2020	COB	31,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,4 =	31,20
336936-I	00202510550601033901	PJ - REGINA HELENA CARRARO	09/07/2020	COB	31,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,4 =	31,20
342510-I	00202528450000000101	PJ - GEISA AP TAVARES NASCIMENTO DA SILVA	21/07/2020	COB	5,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (14 / 1) = 14 X 0,4 =	5,60

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: CENTRO DE RADIOLOGIA ODONTOLOGICA DE SUMARE LTDA - ME

CNPJ: 07394028000108 (CROS)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 77637/SP - PATRICIA DE SOUZA RUELA (1962) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
324856-I	00202525306800006902	PJ - PEDRO VIDAL MARQUES	16/06/2020	COB	163,83	0,00	PARC: 1 DE 1 - (381 / 1) = 381 X 0,43 =	163,83

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	163,83	0,00	0,00	0,00
0,00 163,83							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	163,83	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
163,83 1					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
0,00			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
163,83						R\$ 163,83	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 163,83							

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

Data do Crédito:

Banco: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Agência: 1937

Conta Corrente: 7619

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.

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: CENTRO DE RADIOLOGIA ODONTOLOGICA GUARULHOS LTDA

CNPJ: 06880794000101 (CENTRO DE RADIOLOGIA ODONTOLOGICA GUARULHOS LTDA)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 65920/SP - ADNILTON FERRAZ DE CAMPOS JUNIOR (395) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
316878-I	00202510550600364604	PJ - EDENIAS GOMES DE SOUZA	26/05/2020	COB	31,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,4 =	31,20
330389-I	00202529718900000501	PJ - BEATRIZ AYUMI SUTO	26/06/2020	COB	31,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,4 =	31,20
331283-I	00202510550600079503	PJ - ARTUR LOPES VIEIRA	29/06/2020	COB	31,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,4 =	31,20
331287-I	00202510550600079504	PJ - ISIS LOPES VIEIRA	29/06/2020	COB	31,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,4 =	31,20
331288-I	00202510550600079502	PJ - RENATO LOPES DO NASCIMENTO	29/06/2020	COB	31,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,4 =	31,20
331290-I	00202510550600079501	PJ - CRISTIANE VIEIRA BATISTA	29/06/2020	COB	31,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,4 =	31,20
333526-I	00202529903800000101	PJ - ALINE SILVERIO DA SILVA ALVES	03/07/2020	COB	31,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,4 =	31,20
334241-I	00202530689200000101	PJ - PATRICIA INACIO PEREIRA	04/07/2020	COB	31,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,4 =	31,20
334242-I	00202530689200000102	PJ - ADRIANO SILVA DO NASCIMENTO	04/07/2020	COB	31,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,4 =	31,20
334524-I	00202510550601401001	PJ - IRANI MENDES DA LUZ DOS SANTOS OTA	06/07/2020	COB	31,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,4 =	31,20
337230-I	00202525306800004601	PJ - FABRICIA GUERREIRA DE SOUZA	10/07/2020	COB	31,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,4 =	31,20
337371-I	00202530813600000101	PJ - ADRIANO JOAQUIM AZEVEDO AVELINO	10/07/2020	COB	152,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (381 / 1) = 381 X 0,4 =	152,40
337735-I	00202510550601620601	PJ - ALDIVINO MANOEL DOS SANTOS FILHO	10/07/2020	COB	31,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,4 =	31,20
337828-I	00202530547500000101	PJ - ADRIANA COLLOGNI DE ARAUJO	11/07/2020	COB	31,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,4 =	31,20
338469-I	00202530838700000101	PJ - BIANCA NERIS CARDEAL	13/07/2020	COB	31,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,4 =	31,20
342522-I	00202530815500000102	PJ - RYAN FERREIRA DE ANDRADE	21/07/2020	COB	152,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (381 / 1) = 381 X 0,4 =	152,40

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: CENTRO DE RADIOLOGIA ODONTOLOGICA MACUCO LTDA

CNPJ: 07149838000190 (CROMABS)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 67833/SP - SAULO DE MATOS GUEDES (15987) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
313524-I	00202510550601669901	PJ - MARIA SUELY MARQUES	15/05/2020	COB	31,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,4 =	31,20
317960-I	00202529768200000101	PJ - MARIA AUGUSTA MADI PEREIRA	28/05/2020	COB	31,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,4 =	31,20
318992-I	00202521360100011301	PJ - LEANDRO CUNHA DOS SANTOS	01/06/2020	COB	31,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,4 =	31,20
321318-I	00202530132800000101	PJ - JOSIANE BEZERRA LUCIO	05/06/2020	COB	138,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (346 / 1) = 346 X 0,4 =	138,40
322542-I	00202510550601048303	PJ - SABRINA CRISTINA DO NASCIMENTO PEIRO LAC	09/06/2020	COB	31,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,4 =	31,20
322544-I	00202510550601048305	PJ - EMILY CRISTINA DO NASCIMENTO SILVESTRE L	09/06/2020	COB	31,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,4 =	31,20
326648-I	00202510550601869402	PJ - SONIA REGINA DE OLIVEIRA CORTEZ	18/06/2020	COB	31,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,4 =	31,20
330411-I	00202510550601823201	PJ - DENISE BLUM	26/06/2020	COB	31,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,4 =	31,20
330418-I	00202510550601823203	PJ - JULIA BLUM MENDONCA	26/06/2020	COB	125,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (313 / 1) = 313 X 0,4 =	125,20
330426-I	00202510550601823202	PJ - CAROLINA BLUM MENDONCA	26/06/2020	COB	125,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (313 / 1) = 313 X 0,4 =	125,20
331261-I	00202510550601264101	PJ - MARIANGELA MACHADO MORELLI	29/06/2020	COB	5,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (14 / 1) = 14 X 0,4 =	5,60
331386-I	00202510550600566801	PJ - DANIELA XAVIER VIEIRA	29/06/2020	COB	31,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,4 =	31,20
334621-I	00202530654900000101	PJ - TATIANE FERNANDES RODRIGUES DA SILVA	06/07/2020	COB	152,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (381 / 1) = 381 X 0,4 =	152,40
334765-I	00202530654900000102	PJ - MARCO AURELIO DE OLIVEIRA FERNANDES	06/07/2020	COB	31,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,4 =	31,20
347739-I	00202529524900000101	PJ - IGOR BELARMINO DIAS	29/07/2020	COB	31,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,4 =	31,20
349537-I	00202530870800000101	PJ - JOSE RAIMUNDO DO CARMO SANTOS	31/07/2020	COB	31,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,4 =	31,20
354917-I	00202510550601838001	PJ - ADINEA BATISTA NOGUEIRA	11/08/2020	COB	31,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,4 =	31,20

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

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	921,20	0,00	0,00	0,00
0,00 921,20							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	921,20	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)					% CSLL	Dedução CSLL	Total CSLL
Local Rede					0,00	0,00	0,00
0,00 0,00							
Total Bruto de Guia(s)	Total Contribuição INSS no Período					Dedução Dependentes	Demais taxas
921,20 17	Valor INSS Retido					0,00 0	
Total de Glosas			TOTAL INSS				
0,00			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
921,20						R\$ 921,20	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 921,20							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 29840

Conta Corrente: 97632

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.

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: CENTRO DE REFERENCIA ODONTOLOGICA SIMPLES

CNPJ: 24688903000175 (DM IMPLANTARE)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 724/AP - CLAUDIANE DA SILVA MAIA DO CARMO (12585) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
322024-I	0020252922600000103	PJ - MARIA JOSEFA RAMOS NEVES	08/06/2020	COB	105,90	8,40	PARC: 1 DE 1 - (325 / 1) = 325 X 0,3 =	97,50
329160-I	00202520494500007102	PJ - JOSE EDUARDO MARTINS DOS SANTOS	24/06/2020	COB	10,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,3 =	10,20
330033-I	00202520494500007104	PJ - VALQUIRIA CARDOSO MARTINS	25/06/2020	COB	91,50	0,00	PARC: 1 DE 1 - (305 / 1) = 305 X 0,3 =	91,50
330064-I	00202520494500007104	PJ - VALQUIRIA CARDOSO MARTINS	25/06/2020	COB	73,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (244 / 1) = 244 X 0,3 =	73,20
332999-I	00202530632200000101	PJ - GENI SILVA LIMA	02/07/2020	COB	52,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (174 / 1) = 174 X 0,3 =	52,20
333014-I	00202530294800000101	PJ - SAMUEL JOSE SOUZA DA SILVA	02/07/2020	COB	52,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (174 / 1) = 174 X 0,3 =	52,20
333023-I	00202529883900000101	PJ - FABIAN JORDAN DE FREITAS COSTA	02/07/2020	COB	10,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,3 =	10,20
333393-I	00202530294800000102	PJ - LORENA LOURDES MOREIRAFERREIRA DA SILVA	02/07/2020	COB	52,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (174 / 1) = 174 X 0,3 =	52,20
333397-I	00202520494500001904	PJ - ERNANI DA SILVA GOSTA	02/07/2020	COB	10,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,3 =	10,20
333993-I	00202520494500007103	PJ - MARIA ELISA MARTINS DOS SANTOS	03/07/2020	COB	91,50	0,00	PARC: 1 DE 1 - (305 / 1) = 305 X 0,3 =	91,50
334009-I	00202520494500001904	PJ - ERNANI DA SILVA GOSTA	03/07/2020	COB	109,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (366 / 1) = 366 X 0,3 =	109,80
334029-I	00202530294800000102	PJ - LORENA LOURDES MOREIRAFERREIRA DA SILVA	03/07/2020	COB	91,50	0,00	PARC: 1 DE 1 - (305 / 1) = 305 X 0,3 =	91,50
334853-I	00202530294800000101	PJ - SAMUEL JOSE SOUZA DA SILVA	06/07/2020	COB	164,70	0,00	PARC: 1 DE 1 - (549 / 1) = 549 X 0,3 =	164,70
334906-I	00202529883900000101	PJ - FABIAN JORDAN DE FREITAS COSTA	06/07/2020	COB	128,10	0,00	PARC: 1 DE 1 - (427 / 1) = 427 X 0,3 =	128,10
335695-I	00202528847200000101	PJ - MARCIA VINAGRE DOS SANTOS	07/07/2020	COB	10,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,3 =	10,20
336010-I	00202528847200000101	PJ - MARCIA VINAGRE DOS SANTOS	08/07/2020	COB	128,10	0,00	PARC: 1 DE 1 - (427 / 1) = 427 X 0,3 =	128,10
337269-I	00202530294800000105	PJ - OSNIN COSTA DE SOUZA DA SILVA	10/07/2020	COB	52,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (174 / 1) = 174 X 0,3 =	52,20
337722-I	00202530632200000101	PJ - GENI SILVA LIMA	10/07/2020	COB	146,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (488 / 1) = 488 X 0,3 =	146,40
338133-I	00202530294800000103	PJ - DANIEL DAVI MOREIRA FERREIRA DA SILVA	13/07/2020	COB	31,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (106 / 1) = 106 X 0,3 =	31,80
338142-I	00202528242300000103	PJ - DANIEL HENRIQUE DA CRUZ SANTANA	13/07/2020	COB	91,50	0,00	PARC: 1 DE 1 - (305 / 1) = 305 X 0,3 =	91,50
344094-I	00202530725100000101	PJ - INGRID SOUSA PEREIRA	22/07/2020	COB	52,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (174 / 1) = 174 X 0,3 =	52,20
344105-I	00202520494500007104	PJ - VALQUIRIA CARDOSO MARTINS	22/07/2020	COB	26,10	4,20	PARC: 1 DE 1 - (73 / 1) = 73 X 0,3 =	21,90
344871-I	00202530632200000101	EB - GENI SILVA LIMA	23/07/2020		81,60	81,60	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00
345526-I	00202528847200000101	PJ - MARCIA VINAGRE DOS SANTOS	24/07/2020	COB	73,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (244 / 1) = 244 X 0,3 =	73,20
345591-I	00202530294800000105	PJ - OSNIN COSTA DE SOUZA DA SILVA	24/07/2020	COB	146,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (488 / 1) = 488 X 0,3 =	146,40
346129-I	00202530872600000101	PJ - DENILSON DA SILVA MAGALHAES	27/07/2020	COB	52,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (174 / 1) = 174 X 0,3 =	52,20
346867-I	00202520494500001903	PJ - LUIZ HENRIQUE MONTEIRO	28/07/2020	COB	42,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (140 / 1) = 140 X 0,3 =	42,00
346873-I	00202520494500001902	PJ - TEREZINHA DE JESUS ALVES COSTA	28/07/2020	COB	42,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (140 / 1) = 140 X 0,3 =	42,00
348051-I	00202530294800000102	EB - LORENA LOURDES MOREIRAFERREIRA DA SILVA	29/07/2020		164,10	164,10	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00
348401-I	00202529032800000101	PJ - FOUAD WILLIAN DAGHER	30/07/2020	COB	42,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (140 / 1) = 140 X 0,3 =	42,00
349074-I	00202530294800000103	PJ - DANIEL DAVI MOREIRA FERREIRA DA SILVA	31/07/2020	COB	73,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (244 / 1) = 244 X 0,3 =	73,20
349441-I	00202530872600000101	PJ - DENILSON DA SILVA MAGALHAES	31/07/2020	COB	146,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (488 / 1) = 488 X 0,3 =	146,40
352019-I	00202531247000000101	EB - HUELLEN SAMILLA DA CONCEICAO DE SOUZA	05/08/2020		104,10	104,10	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00
352930-I	00202529032800000101	PJ - FOUAD WILLIAN DAGHER	07/08/2020	COB	36,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (122 / 1) = 122 X 0,3 =	36,60
352966-I	00202527437300000106	PJ - JOSE FRANCISCO DA SILVA BARBOSA	07/08/2020	COB	52,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (174 / 1) = 174 X 0,3 =	52,20
353814-I	00202531247000000101	PJ - HUELLEN SAMILLA DA CONCEICAO DE SOUZA	10/08/2020	COB	52,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (174 / 1) = 174 X 0,3 =	52,20
355308-I	00202531149500000104	PJ - KESIA LIMA VERDE SAMPAIO	12/08/2020	COB	52,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (174 / 1) = 174 X 0,3 =	52,20
356669-I	00202531247000000101	PJ - JADER CAVALCANTE BARBOSA	13/08/2020	COB	52,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (174 / 1) = 174 X 0,3 =	52,20

Guias: I - Intercâmbio E - Emergencial P - Possui procedimentos faturados para a empresa G - Recurso de Glosa

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

2

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	2.432,10	0,00	0,00	0,00
0,00 2.432,10							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	2.432,10	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
2.794,50 38					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
362,40			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
2.432,10						R\$ 2.432,10	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 2.432,10							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO SANTANDER BRASIL S.A.

Agência: 4327

Conta Corrente: 130023465

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
322024	00202529226000000103	MARIA JOSEFA RAMOS NEVES	08/06/2020
Procedimento: 81000421	Aplicação:	Motivo da Glosa: 3081	Descrição: 3081 - RADIOGRAFIA INICIAL NÃO ENVIADA
Procedimento: 81000421	Aplicação:	Motivo da Glosa: 3081	Descrição: 3081 - RADIOGRAFIA INICIAL NÃO ENVIADA
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
344105	00202520494500007104	VALQUIRIA CARDOSO MARTINS	22/07/2020
Procedimento: 81000421	Aplicação:	Motivo da Glosa: 3081	Descrição: 3081 - RADIOGRAFIA INICIAL NÃO ENVIADA
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
344871	00202530632200000101	GENI SILVA LIMA	23/07/2020
Procedimento: 85200166	Aplicação: 12	Motivo da Glosa: 3080	Descrição: 3080 - RADIOGRAFIAS INICIAL E FINAL NÃO ENVIADAS

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

GUIAS GLOSADAS

Procedimento: 81000421 Aplicação: Motivo da Glosa: 3080 Descrição: 3080 - RADIOGRAFIAS INICIAL E FINAL NÃO ENVIADAS

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
348051	00202530294800000102	LORENA LOURDES MOREIRAFERREIRA DA SILVA	29/07/2020

Procedimento: 85200158 Aplicação: 26 Motivo da Glosa: 3080 Descrição: 3080 - RADIOGRAFIAS INICIAL E FINAL NÃO ENVIADAS

Procedimento: 81000421 Aplicação: Motivo da Glosa: 3080 Descrição: 3080 - RADIOGRAFIAS INICIAL E FINAL NÃO ENVIADAS

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
352019	00202531247000000101	HUELLEN SAMILLA DA CONCEICAO DE SOUZA	05/08/2020

Procedimento: 85200140 Aplicação: 25 Motivo da Glosa: 3080 Descrição: 3080 - RADIOGRAFIAS INICIAL E FINAL NÃO ENVIADAS

Procedimento: 81000421 Aplicação: Motivo da Glosa: 3081 Descrição: 3081 - RADIOGRAFIA INICIAL NÃO ENVIADA

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: CENTRO DE SAUDE MULTIDISCIPLINAR LTDA

CNPJ: 21598981000190 (CSM)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 23175/RJ - BARBARA CONCEICAO ARIGONE MARQUES QUINTAO (14071) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
325975-I	00202524116700044901	PJ - IULBRINNIA CRISTIANO DA SILVA NONATO	17/06/2020	COB	43,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (146 / 1) = 146 X 0,3 =	43,80
331803-I	00202524112900000101	EB - MARIA DA NATIVIDADE SOARES TEIXEIRA	30/06/2020		77,40	77,40	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00
340721-I	00202524116700043602	PJ - RENATA CRISTINA RIBEIRO DE OLIVEIRA	16/07/2020	COB	154,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (516 / 1) = 516 X 0,3 =	154,80
340916-I	00202524199900000101	PJ - MARCIO DE SOUZA SILVA	17/07/2020	COB	10,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,3 =	10,20
341466-I	00202524199900000101	EB - MARCIO DE SOUZA SILVA	18/07/2020		99,90	99,90	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00
347235-I	00202524116700048801	PJ - THAISE CRISTINE DA SILVA	28/07/2020	COB	53,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,3 =	53,40

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	262,20	0,00	0,00	0,00
0,00 262,20							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	262,20	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
439,50 6					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
177,30			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
262,20						R\$ 262,20	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 262,20							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO SANTANDER BRASIL S.A.

Agência: 1607

Conta Corrente: 130003933

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.

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

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
331803	00202524112900000101	MARIA DA NATIVIDADE SOARES TEIXEIRA	30/06/2020
Procedimento: 85200166	Aplicação: 45	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
341466	00202524199900000101	MARCIO DE SOUZA SILVA	18/07/2020
Procedimento: 85200140	Aplicação: 25	Motivo da Glosa: 3068	Descrição: 3068 - RADIOGRAFIA FINAL SEM DISSOCIAÇÃO DOS CONDUTOS

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: CENTRO ESPECIALIZADO EM RADIOLOGIA ODONTOLOGICA LTDA - ME

CNPJ: 02879744000404 (CERO)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 1805/GO - ROBERTO PINTO DE RESENDE (2573) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
322742-I	00202530233700000101	PJ - CASSIA FERNANDA DA SILVA SANTOS	10/06/2020	COB	33,54	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,43 =	33,54
345045-I	00202530197900000101	PJ - PAULO CESAR SILVA DE	24/07/2020	COB	33,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (56 / 1) = 56 X 0,6 =	33,60
348889-I	00202531008400000101	PJ - JHENY STEFANY MOREIRA DOS SANTOS	30/07/2020	COB	33,54	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,43 =	33,54
349208-I	00202526113100000102	PJ - NILVA DE SOUZA VASCO	31/07/2020	COB	41,28	0,00	PARC: 1 DE 1 - (96 / 1) = 96 X 0,43 =	41,28
349210-I	00202526113100000101	PJ - EULAINÉ DE SOUZA VASCO	31/07/2020	COB	33,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (56 / 1) = 56 X 0,6 =	33,60
351648-I	00202526113100000102	PJ - NILVA DE SOUZA VASCO	05/08/2020	COB	58,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (98 / 1) = 98 X 0,6 =	58,80
351650-I	00202526113100000101	PJ - EULAINÉ DE SOUZA VASCO	05/08/2020	COB	58,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (98 / 1) = 98 X 0,6 =	58,80
361882-I	00202507032300009001	PJ - VICTOR TORRES VIEIRA	22/08/2020	COB	33,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (56 / 1) = 56 X 0,6 =	33,60
362343-I	00202531284100000102	PJ - JANDERSON ANDRADE DE	24/08/2020	COB	33,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (56 / 1) = 56 X 0,6 =	33,60
365044-I	00202531388600000101	PJ - LARISSA CRISTINA BARBOSA MOURA DA SILVA	27/08/2020	COB	33,54	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,43 =	33,54
365051-I	00202531388600000101	PJ - LARISSA CRISTINA BARBOSA MOURA DA SILVA	27/08/2020	COB	33,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (56 / 1) = 56 X 0,6 =	33,60

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

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	427,50	0,00	0,00	0,00
0,00 427,50							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	427,50	0,00	0,00		0,65	0,00	2,78
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	12,83
0,00 0,00							
Total Atos Pós Pagamento (PP)					% CSLL	Dedução CSLL	Total CSLL
Local Rede					1,00	0,00	4,28
0,00 0,00							
Total Bruto de Guia(s)	Total Contribuição INSS no Período					Dedução Dependentes	Demais taxas
427,50 11	Valor INSS Retido					0,00 0	
	0,00 0,00						
Total de Glosas			TOTAL INSS				
0,00			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
427,50						R\$ 407,61	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 427,50							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 16101

Conta Corrente: 750751

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.

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: CENTRO ESPECIALIZADO EM RADIOLOGIA ODONTOLOGICA LTDA - ME

CNPJ: 02879744000315 (C.E.R.O)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 7535/GO - FABRICIO FERREIRA RODRIGUES (2574) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
345706-I	00202530786000000102	PJ - NEIDE NOVAIS DOS SANTOS	25/07/2020	COB	33,54	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,43 =	33,54

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	33,54	0,00	0,00	0,00
0,00 33,54							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede		33,54 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 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
33,54 1					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
0,00			0,00				
Total de (Guias - Glosas)							TOTAL LIQUIDO
33,54							R\$ 33,54
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 33,54							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 16101

Conta Corrente: 750751

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.

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: CENTRO ODONTOLOGICO AGUA BRANCA LTDA. - ME

CNPJ: 67983205000105 (CENTRO ODONTOLOGICO AGUA BRANCA LTDA URGENCIA E EMERGENCIA)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 43282/SP - DAVID MUSSOTTO VIEIRA PACINI (2197) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
332763-I	00202510550601392202	PJ - NELSON MARTINS DE MELO FURTADO	01/07/2020	COB	77,28	0,00	PARC: 1 DE 1 - (42 / 1) = 42 X 01,84 =	77,28
335180-I	00202510550601783502	PJ - SERGIO LUIZ DE LIMA	07/07/2020	COB	77,28	0,00	PARC: 1 DE 1 - (42 / 1) = 42 X 01,84 =	77,28
336019-I	00202510550601418101	PJ - RAQUEL ALVES RODRIGUES CANADA	08/07/2020	COB	80,22	0,00	PARC: 1 DE 1 - (42 / 1) = 42 X 01,91 =	80,22
339609-I	00202510550600540101	PJ - ROSALINA MARIA BARBOSA PEDROSA	15/07/2020	COB	80,22	0,00	PARC: 1 DE 1 - (42 / 1) = 42 X 01,91 =	80,22
341574-I	00202530749900000101	PJ - ALVARO GOMES DIAS FILHO	19/07/2020	COB	80,22	0,00	PARC: 1 DE 1 - (42 / 1) = 42 X 01,91 =	80,22
341576-I	00202530749900000102	PJ - INGRYD GOMES DIAS DA SILVA	19/07/2020	COB	80,22	0,00	PARC: 1 DE 1 - (42 / 1) = 42 X 01,91 =	80,22
345565-I	00202529133700000101	PJ - BRUNA APARECIDA SILVA DE AQUINO	24/07/2020	COB	80,22	0,00	PARC: 1 DE 1 - (42 / 1) = 42 X 01,91 =	80,22
348963-I	00202531143500000101	PJ - WALDIR FERNANDES DA SILVA	30/07/2020	COB	80,22	0,00	PARC: 1 DE 1 - (42 / 1) = 42 X 01,91 =	80,22
365540-I	00202530759400000101	PJ - CAROLINE LIRA DA SILVA ROCHA	27/08/2020	COB	80,22	0,00	PARC: 1 DE 1 - (42 / 1) = 42 X 01,91 =	80,22

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

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	716,10	1,50	0,00	10,74
0,00 716,10							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	716,10	0,00	0,00		0,65	0,00	4,65
0,00 0,00							
Total Atos Co-participação (ACO)	Base Cálculo INSS Benef	% Benef	Total INSS Benef		% CONFINS	Dedução CONFINS	Total CONFINS
Local Rede		0,00	0,00		3,00	0,00	21,48
0,00 0,00							
Total Atos Pós Pagamento (PP)					% CSLL	Dedução CSLL	Total CSLL
Local Rede					1,00	0,00	7,16
0,00 0,00							
Total Bruto de Guia(s)	Total Contribuição INSS no Período					Dedução Dependentes	Demais taxas
716,10 9	Valor INSS Retido					0,00 0	
Total de Glosas			TOTAL INSS				
0,00			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
716,10						R\$ 672,07	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 716,10							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO SANTANDER BRASIL S.A.

Agência: 0637

Conta Corrente: 130010582

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.

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: CENTRO ODONTOLOGICO CALLEJON CAZARI E CAZARI LTDA

CNPJ: 26950764000131 (CLINICA ODONTOLOGICA SANTA ANTONIETA)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 103071/SP - JOSE ANTONIO CALLEJON JUNIOR (16243) - PRESTADOR

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
317525-I	00202528058500000101	EB - RAFAEL SANCHES DO AMARAL	27/05/2020		456,50	456,50	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00
336753-I	00202510550600326702	PJ - JULIANE CANO PINTO	09/07/2020	COB	460,50	266,50	PARC: 1 DE 1 - (388 / 1) = 388 X 0,5 =	194,00
343757-I	00202510550600328104	PJ - VIVIANE EMIDIO DA SILVA RODRIGUES	22/07/2020	COB	440,50	0,00	PARC: 1 DE 1 - (881 / 1) = 881 X 0,5 =	440,50
357939-I	00202510550601880101	PJ - FERNANDO SERGIO FUZZO	17/08/2020	COB	21,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (42 / 1) = 42 X 0,5 =	21,00
357964-I	00202510550601880101	PJ - FERNANDO SERGIO FUZZO	17/08/2020	COB	381,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (762 / 1) = 762 X 0,5 =	381,00
362236-I-G	00202530231000000101	PJ - SANDRA REGINA MARROQUES	22/08/2020	COB	310,50	0,00	PARC: 1 DE 1 - (621 / 1) = 621 X 0,5 =	310,50

Cirurgião Dentista: 125115/SP - CESAR AUGUSTO FREITAS CAZARI (16244) - PRESTADOR

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
339262-I	00202510550601615003	PJ - MARIA ANGELA GONCALVES SALTORATO	14/07/2020	COB	180,50	0,00	PARC: 1 DE 1 - (361 / 1) = 361 X 0,5 =	180,50
339273-I	00202510550601615002	PJ - RAFAELLA SALTORATO COSTA	14/07/2020	COB	108,50	0,00	PARC: 1 DE 1 - (217 / 1) = 217 X 0,5 =	108,50
343965-I-G	00202529375700000102	PJ - SIDNEI ROSA DE MORAIS	22/07/2020	COB	30,50	0,00	PARC: 1 DE 1 - (61 / 1) = 61 X 0,5 =	30,50
343967-I-G	00202529375700000103	PJ - GUSTAVO SANTOS DE MORAIS	22/07/2020	COB	108,50	0,00	PARC: 1 DE 1 - (217 / 1) = 217 X 0,5 =	108,50
346357-I	00202524773200000104	EB - FRANCIELE DAIANE SILVA	27/07/2020		266,50	266,50	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00
352646-I	00202525094700000501	PJ - ANDRAS HOSIM NETO	06/08/2020	COB	61,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (122 / 1) = 122 X 0,5 =	61,00
355307-I	00202510550601417201	PJ - MARA SILVIA SANTANA FLUMIAN	12/08/2020	COB	36,50	0,00	PARC: 1 DE 1 - (73 / 1) = 73 X 0,5 =	36,50
358387-I	00202525094700000501	PJ - ANDRAS HOSIM NETO	17/08/2020	COB	36,50	0,00	PARC: 1 DE 1 - (73 / 1) = 73 X 0,5 =	36,50
362254-I-G	00202510550601515701	PJ - EULA CRISTINA RAMOS FUZZO	22/08/2020	COB	166,50	0,00	PARC: 1 DE 1 - (258 / 1) = 258 X 0,5 =	166,50

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	2.075,50	0,00	0,00	0,00
0,00 2.075,50							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede		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)					% CSLL	Dedução CSLL	Total CSLL
Local Rede					0,00	0,00	0,00
0,00 0,00							
Total Bruto de Guia(s)	Total Contribuição INSS no Período					Dedução Dependentes	Demais taxas
3.065,00 15	Valor INSS Retido					0,00 0	
Total de Glosas			TOTAL INSS				
989,50			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
2.075,50						R\$ 2.075,50	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 2.075,50							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO BRADESCO S.A.

Agência: 1153

Conta Corrente: 00133051

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
317525	00202528058500000101	RAFAEL SANCHES DO AMARAL	27/05/2020
Procedimento: 85100226	Aplicação: 23-D,M,P,V	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)
Procedimento: 85200158	Aplicação: 26	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)
Procedimento: 85200166	Aplicação: 23	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
336753	00202510550600326702	JULIANE CANO PINTO	09/07/2020
Procedimento: 85200158	Aplicação: 36	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
346357	00202524773200000104	FRANCIELE DAIANE SILVA	27/07/2020
Procedimento: 85200158	Aplicação: 36	Motivo da Glosa: 3081	Descrição: 3081 - RADIOGRAFIA INICIAL NÃO ENVIADA

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: CENTRO ODONTOLOGICO ESPECIALIZADO 24 HORAS LTDA

CNPJ: 05980995000118 (PLANTAO ODONTO 24 HORAS ATENDIMENTO DE URGENCIA/EMERGENCIA)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 61226/SP - EDUARDO MARTINUSO (16516) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
328909-I	00202528088700000101	PJ - AMAURI BARBOSA	23/06/2020	COB	126,42	0,00	PARC: 1 DE 1 - (42 / 1) = 42 X 03,01 =	126,42
330367-I	00202521168100000303	PJ - ANA CLARA AMARAL VIANNA	26/06/2020	COB	126,42	0,00	PARC: 1 DE 1 - (42 / 1) = 42 X 03,01 =	126,42
341135-I	00202510550600097202	PJ - EDNEIDE OLIVEIRA SANTOS AZEVEDO	17/07/2020	COB	126,42	0,00	PARC: 1 DE 1 - (42 / 1) = 42 X 03,01 =	126,42
359852-I	00202531460400000101	PJ - SANDRA XAVIER MESSIAS	19/08/2020	COB	126,42	0,00	PARC: 1 DE 1 - (42 / 1) = 42 X 03,01 =	126,42
359856-I	00202531460400000101	PJ - SANDRA XAVIER MESSIAS	19/08/2020	COB	126,42	0,00	PARC: 1 DE 1 - (42 / 1) = 42 X 03,01 =	126,42

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	632,10	0,00	0,00	0,00
0,00 632,10							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	632,10	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							
Total Bruto de Guia(s)					Dedução Dependentes		Demais taxas
632,10 5					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
0,00			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
632,10						R\$ 632,10	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 632,10							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 03000

Conta Corrente: 2130106

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.

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: CENTRO ODONTOLOGICO PATRICIA GALVAO LTDA - ME

CNPJ: 08276854000107 (CENTRO ODONTOLOGICO PATRICIA GALVAO)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 4775/DF - PATRICIA DA CRUZ GALVAO DOS SANTOS SOARES (13341) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
356663-I	00202526502300000101	PJ - DANIEL MARCOS DA COSTA DIVINO	13/08/2020	COB	53,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,3 =	53,40

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	53,40	0,00	0,00	0,00
0,00 53,40							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	53,40	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
53,40 1					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
0,00			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
53,40						R\$ 53,40	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 53,40							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO ITAU S.A.

Agência: 0479

Conta Corrente: 606881

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.

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: CENTRO ODONTOLOGICO TB LTDA

CNPJ: 01653016000166 (COE ESPACO SAUDE)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 4009/PR - MARIA SIRLENE LEPORI CARDOSO (16622) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
335568-I	00202500008500075902	EB - GILCILENE BATISTA PAREDES	07/07/2020		31,20	31,20	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00
346835-I	00202531098000000101	PJ - CARLOS ALBERTO DE ARAUJO SILVA	28/07/2020 COB		31,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,4 =	31,20
347011-I	00202511131300048001	PJ - STEFANY BRODOWSKI	28/07/2020 COB		31,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,4 =	31,20

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 Rede Prestadora		0,00	0,00	62,40	0,00	0,00	0,00
0,00 62,40							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	62,40	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
93,60 3					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
31,20			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
62,40						R\$ 62,40	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 62,40							

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

Data do Crédito:

Banco: UNIPRIME

Agência: 46043

Conta Corrente: 0001126016

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
335568	00202500008500075902	GILCILENE BATISTA PAREDES	07/07/2020
Procedimento: 81000405	Aplicação:	Motivo da Glosa: 1319	Descrição: 1319 - GUIA SEM ASSINATURA DO

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

GUIAS GLOSADAS

ASSISTIDO

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: CENTRO RADIOLOGICO 3D DIAGNOSE ORAL

CNPJ: 11890858000195 (CENTRO RADIOLOGICO 3D DIAGNOSE ORAL)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 23975/RJ - FATIMA CRISTINA ZAGO CORREA (16426) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
339837-I	00202520528900001901	PJ - LUCIANA PAPPATERRA PEIXOTO	15/07/2020	COB	88,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (222 / 1) = 222 X 0,4 =	88,80
344140-I	00202520528900001903	PJ - ISABELLA PAPPATERRA DE MELO PEIXOTO	22/07/2020	COB	31,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,4 =	31,20
345570-I	00202520528900001902	PJ - REINALDO DE MELO PEIXOTO	24/07/2020	COB	36,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (92 / 1) = 92 X 0,4 =	36,80
347065-I	00202530419600000102	PJ - DANIELLE RITA ALMEIDA DE SOUZA	28/07/2020	COB	152,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (381 / 1) = 381 X 0,4 =	152,40
356706-I	00202530823300000101	PJ - GISELA DE BRITO SILVA	13/08/2020	COB	31,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,4 =	31,20

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 Rede Prestadora		0,00	0,00	340,40	0,00	0,00	0,00
0,00 340,40							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	340,40	0,00	0,00		0,65	0,00	2,21
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	10,21
0,00 0,00							
Total Atos Pós Pagamento (PP)	Total Contribuição INSS no Período				% CSLL	Dedução CSLL	Total CSLL
Local Rede	Valor		INSS Retido		1,00	0,00	3,40
0,00 0,00	0,00		0,00				
Total Bruto de Guia(s)					Dedução Dependentes		Demais taxas
340,40 5					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
0,00			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
340,40						R\$ 324,58	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 340,40							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO SANTANDER BRASIL S.A.

Agência: 2287

Conta Corrente: 130015135

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.

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: CESOL-CENTRO ESPECIALIZADO EM SERVICOS ODONTOLOGICOS LTDA

CNPJ: 04780413000197 (CESOL-CENTRO ESPECIALIZADO EM SERVICOS ODONTOLOGICOS LTDA)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 2234/ES - HELLEN GIANE VITORINO DE ANDRADE (16334) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor

Duplicata	Descricao	Créditos/Débitos	Vencimento	Tipo	Valor
DUP.: 00000222/01-01	REFERENTE A GUIA 334596. MOVIMENTO REALIZADO PELO PROCESSO DE LANC. CRÉD./DÉB.		20/09/2020	C	12,60

Duplicata	Descricao	Créditos/Débitos	Vencimento	Tipo	Valor
DUP.: 00000222/01-01	REFERENTE A GUIA 334596. MOVIMENTO REALIZADO PELO PROCESSO DE LANC. CRÉD./DÉB.		20/09/2020	C	12,60

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	12,60	0,00	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 Rede	12,60	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
					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
0,00			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
						R\$ 12,60	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
12,60 1							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 12,60							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO BRADESCO S.A.

Agência: 3174

Conta Corrente: 85359

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.

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: CINTIA CAETANO CAVALCANTI SERVICO DE DOCUMENTACAO ORTODONTIC

CNPJ: 07982112000134 (S D O - SERVICOS DE DOCUMENTACAO ORTODONTICA)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 18203/RJ - CINTIA CAETANO CAVALCANTI (13488) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
318733-I	00202507517100021903	PJ - VITOR PIRES DA COSTA	01/06/2020	COB	40,56	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,52 =	40,56
328248-I	00202507367000311306	PJ - LARISSA LEITE LEOPOLDINO	23/06/2020	COB	125,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (313 / 1) = 313 X 0,4 =	125,20
340359-I	00202530673800000101	PJ - MAYARA CARDOSO	16/07/2020	COB	40,56	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,52 =	40,56
340372-I	00202529697700000101	PJ - ANGELA CRISTINA FIG AMARAL FALQUETO	16/07/2020	COB	9,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (14 / 1) = 14 X 0,7 =	9,80
342472-I	00202507367000357801	PJ - LUCAS VALIM BARBOSA	21/07/2020	COB	125,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (313 / 1) = 313 X 0,4 =	125,20
343353-I	00202507367000153602	PJ - LISSANDRA DE MIRANDA COSTA	22/07/2020	COB	125,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (313 / 1) = 313 X 0,4 =	125,20
346190-I	00202507367000329602	PJ - ELLEN ALVES MEDEIROS	27/07/2020	COB	106,56	0,00	PARC: 1 DE 1 - (222 / 1) = 222 X 0,48 =	106,56
346193-I	00202507367000329601	PJ - RODRIGO DE SOUZA SILVA	27/07/2020	COB	106,56	0,00	PARC: 1 DE 1 - (222 / 1) = 222 X 0,48 =	106,56
348366-I	00202507367000311304	PJ - LUCAS LEOPOLDINO BILAC DOS SANTOS	30/07/2020	COB	39,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (56 / 1) = 56 X 0,7 =	39,20
348379-I	00202507367000311304	PJ - LUCAS LEOPOLDINO BILAC DOS SANTOS	30/07/2020	COB	125,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (313 / 1) = 313 X 0,4 =	125,20
348514-I	00202507367000487302	PJ - LUIZA CHRISOSTOMO SILVA BARBOSA	30/07/2020	COB	40,56	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,52 =	40,56
350028-I	00202530783300000101	PJ - CAROLINE SILVA RODRIGUES	03/08/2020	COB	40,56	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,52 =	40,56
350029-I	00202530783300000102	PJ - PAOLA SILVA RODRIGUES	03/08/2020	COB	40,56	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,52 =	40,56
350031-I	00202530655100000101	PJ - THALITA DE SOUZA SILVA GUERRA	03/08/2020	COB	106,56	0,00	PARC: 1 DE 1 - (222 / 1) = 222 X 0,48 =	106,56
350714-I	00202530607200000102	PJ - MIRIAN DOS SANTOS COSTA OLIVEIRA	04/08/2020	COB	40,56	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,52 =	40,56
350791-I	00202530607200000104	PJ - MARIA VICTORIA COSTA DE OLIVEIRA	04/08/2020	COB	40,56	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,52 =	40,56
351058-I	00202507367000184705	PJ - MANUELA SANTOS MAIA	04/08/2020	COB	39,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (56 / 1) = 56 X 0,7 =	39,20
351560-I	00202530712700000101	PJ - TATIANA BARBOSA DOS SANTOS VIDAL	05/08/2020	COB	40,56	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,52 =	40,56
351590-I	00202530741200000101	PJ - MARCIA SANTOS DE MATOS DO NASCIMENTO	05/08/2020	COB	106,56	0,00	PARC: 1 DE 1 - (222 / 1) = 222 X 0,48 =	106,56
351604-I	00202507367000320001	PJ - FAGNER MOURA DOS REIS	05/08/2020	COB	39,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (56 / 1) = 56 X 0,7 =	39,20
352317-I	00202528661700000101	PJ - SHIRLEI DE QUEIROZ PEREIRA	06/08/2020	COB	152,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (381 / 1) = 381 X 0,4 =	152,40
352992-I	00202530669000000101	PJ - EDUARDA CAROLINE QUINTINO BARBOZA FERNAN	07/08/2020	COB	152,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (381 / 1) = 381 X 0,4 =	152,40
353016-I	00202531078900000101	PJ - FRANCISLAINE NEVES DE	07/08/2020	COB	106,56	0,00	PARC: 1 DE 1 - (222 / 1) = 222 X 0,48 =	106,56
354745-I	00202527847500000102	PJ - ROSELANY MACHADO DE	11/08/2020	COB	106,56	0,00	PARC: 1 DE 1 - (222 / 1) = 222 X 0,48 =	106,56
354746-I	00202530365800000101	PJ - VICTOR HUGO RODRIGUES ROSA	11/08/2020	COB	9,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (14 / 1) = 14 X 0,7 =	9,80
355643-I	00202528647400000101	PJ - BRUNO FRANCISCO	12/08/2020	COB	106,56	0,00	PARC: 1 DE 1 - (222 / 1) = 222 X 0,48 =	106,56
356608-I	00202531091100000101	PJ - REGINA CELIA DA FONSECA LACERDA	13/08/2020	COB	106,56	0,00	PARC: 1 DE 1 - (222 / 1) = 222 X 0,48 =	106,56
357049-I	00202531169400000102	PJ - KAYLANE CORREA DE SOUZA	14/08/2020	COB	106,56	0,00	PARC: 1 DE 1 - (222 / 1) = 222 X 0,48 =	106,56
365560-I	00202530607200000101	PJ - ELIAS FERREIRA DE OLIVEIRA	27/08/2020	COB	40,56	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,52 =	40,56

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

GUIAS GLOSADAS

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
346469	00202530597800000101	MARCIA NOGUEIRA DE FREITAS	27/07/2020
Procedimento: 85100200	Aplicação: 15-M,O	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)
Procedimento: 85100200	Aplicação: 14-D,O	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: CISO CLINICA INTEGRADA DE SAUDE ODONTOLOGICA EIRELI

CNPJ: 25025483000100 (CISO CLINICA INTEGRADA DE SAUDE ODONTOLOGICA)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 8862/DF - TAMAYNE CERQUEIRA DE FRANCA (16350) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
325750-I	00202529803300000101	PJ - GLEIDYMARY MENDES	17/06/2020	COB	103,36	98,04	PARC: 1 DE 1 - (14 / 1) = 14 X 0,38 =	5,32
336330-I	00202523923700023201	PJ - GILSON LUIZ FAQUINI MOURA	08/07/2020	COB	67,64	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,38 =	67,64
352505-I	00202531190300000101	PJ - VANUSA MARIA DOS SANTOS COSTA	06/08/2020	COB	67,64	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,38 =	67,64
355566-I	00202531047300000101	PJ - VITORIA CAROLINE RODRIGUES DE MATOS	12/08/2020	COB	90,06	66,88	PARC: 1 DE 1 - (61 / 1) = 61 X 0,38 =	23,18

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	163,78	0,00	0,00	0,00
0,00 163,78							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	163,78	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)					% CSLL	Dedução CSLL	Total CSLL
Local Rede					0,00	0,00	0,00
0,00 0,00							
Total Bruto de Guia(s)							
328,70 4							
Total de Glosas							
164,92							
Total de (Guias - Glosas)							
163,78							
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 163,78							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO ITAU S.A.

Agência: 8615

Conta Corrente: 5259222

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: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

GUIAS GLOSADAS

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
325750	00202529803300000101	GLEIDYMARY MENDES RODRIGUES	17/06/2020
Procedimento: 85200166 Aplicação: 21 Motivo da Glosa: 3040 Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)			
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
355566	00202531047300000101	VITORIA CAROLINE RODRIGUES DE MATOS	12/08/2020
Procedimento: 85100200 Aplicação: 34-D,O Motivo da Glosa: 3081 Descrição: 3081 - RADIOGRAFIA INICIAL NÃO ENVIADA			
Procedimento: 85100200 Aplicação: 35-M,O Motivo da Glosa: 3081 Descrição: 3081 - RADIOGRAFIA INICIAL NÃO ENVIADA			

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: CJ CLINICA ODONTOLOGICA EIRELI

CNPJ: 24068540000175 (CJ CLINICA ODONTOLOGICA EIRELI)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 91223/SP - CAMILA JUSEVICIUS AROUCHE ALVES FERREIRA (16167) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
349187-I	00202530349800000101	PJ - GABRIEL IZIDORO DA SILVA	31/07/2020	COB	36,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (122 / 1) = 122 X 0,3 =	36,60
349384-I	00202530359500000101	PJ - SILAS CALADO FRANCO	31/07/2020	COB	90,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - (258 / 1) = 258 X 0,35 =	90,30
349384-I	00202530359500000101	PJ - SILAS CALADO FRANCO	31/07/2020	COB	14,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (48 / 1) = 48 X 0,3 =	14,40
349393-I	00202530772700000101	PJ - VIVIANIA SA TELES DOS SANTOS	31/07/2020	COB	71,70	0,00	PARC: 1 DE 1 - (239 / 1) = 239 X 0,3 =	71,70
351602-I	00202530772700000102	PJ - DANILO PEREIRA BARBOSA	05/08/2020	COB	90,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (300 / 1) = 300 X 0,3 =	90,00
358197-I	00202530261600000101	PJ - ELISABETE GONCALVES DE	17/08/2020	COB	36,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (122 / 1) = 122 X 0,3 =	36,60
358664-I	00202510550600969902	PJ - ANA CAROLINE RODRIGUES TAVARES	18/08/2020	COB	10,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,3 =	10,20
358664-I	00202510550600969902	PJ - ANA CAROLINE RODRIGUES TAVARES	18/08/2020	COB	114,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (287 / 1) = 287 X 0,4 =	114,80
362426-I	00202510550600159202	PJ - DEMETRIUS GOMES LOBATO	24/08/2020	COB	108,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - (361 / 1) = 361 X 0,3 =	108,30
362431-I	00202531419100000102	PJ - MARIA EDUARDA VAZ MOREIRA	24/08/2020	COB	46,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (156 / 1) = 156 X 0,3 =	46,80

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

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	619,70	0,00	0,00	0,00
0,00 619,70							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	619,70	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)					% CSLL	Dedução CSLL	Total CSLL
Local Rede					0,00	0,00	0,00
0,00 0,00							
Total Bruto de Guia(s)	Total Contribuição INSS no Período					Dedução Dependentes	Demais taxas
619,70 8	Valor INSS Retido					0,00 0	
Total de Glosas			TOTAL INSS				
0,00			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
619,70						R\$ 619,70	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 619,70							

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

Data do Crédito:

Banco: SICOOB

Agência: 5122

Conta Corrente: 146170

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.

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: CLAREAR ODONTOLOGIA LTDA

CNPJ: 34360615000140 (CLAREAR ODONTOLOGIA LTDA)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 48299/MG - BARBARA RIBEIRO LINHARES (15579) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
314653-I	00202506065500341202	EB - ISABELA HAIZER DE OLIVEIRA	19/05/2020		162,60	162,60	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00
319258-I	00202530225400000101	EB - LEONEL ALVES DE MIRANDA	02/06/2020		52,20	52,20	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00
319266-I	00202530225400000101	EB - LEONEL ALVES DE MIRANDA	02/06/2020		140,40	140,40	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00
321149-I	00202530225400000101	EB - LEONEL ALVES DE MIRANDA	05/06/2020		258,00	258,00	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00
323745-I	00202506065500218501	EB - CARLOS ANTONIO ROCHA DA SILVA	12/06/2020		159,90	159,90	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00
325279-I	00202530344800000101	EB - JAYNE REGINA DE MORAIS	16/06/2020		52,20	52,20	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00
325283-I	00202530379700000101	EB - LAIS PEREIRA DE MORAIS	16/06/2020		52,20	52,20	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00
327456-I	00202510635200011002	EB - FABRICIA DE LOURDES	20/06/2020		52,20	52,20	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00
331321-I	00202530666600000102	EB - CAMILA OLIVEIRA GARCIA DE PAULA	29/06/2020		75,90	75,90	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00
331325-I	00202530666600000103	EB - DANILO OLIVEIRA GARCIA DE PAULA	29/06/2020		149,40	149,40	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00
333764-I	00202530666600000102	EB - CAMILA OLIVEIRA GARCIA DE PAULA	03/07/2020		36,60	36,60	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00
340221-I	00202511761800000201	EB - FLAVIA NOLASCO DA SILVA	16/07/2020		78,60	78,60	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00
341084-I	00202511761800000201	EB - FLAVIA NOLASCO DA SILVA	17/07/2020		46,20	46,20	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00
341086-I	00202506065500218501	PJ - CARLOS ANTONIO ROCHA DA SILVA	17/07/2020	COB	26,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (88 / 1) = 88 X 0,3 =	26,40
347872-I	00202506065500218501	EB - CARLOS ANTONIO ROCHA DA SILVA	29/07/2020		63,90	63,90	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00
352245-I	00202530778200000104	EB - LETICIA NUNES OLIVEIRA	06/08/2020		41,70	41,70	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00
352248-I	00202530778200000104	EB - LETICIA NUNES OLIVEIRA	06/08/2020		10,50	10,50	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00
352251-I	00202530778200000103	EB - LARISSA NUNES OLIVEIRA	06/08/2020		31,80	31,80	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00
352256-I	00202530778200000101	EB - DAIANA APARECIDA DE OLIVEIRA SANTOS	06/08/2020		53,40	53,40	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00
352259-I	00202530778200000106	EB - CRISTIANO RODRIGUES NUNES DOS SANTOS	06/08/2020		52,20	52,20	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

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	26,40	0,00	0,00	0,00
0,00 26,40							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	26,40	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
1.596,30 20					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
1.569,90			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
26,40						R\$ 26,40	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 26,40							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 16314

Conta Corrente: 568481

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
314653	00202506065500341202	ISABELA HAZER DE OLIVEIRA	19/05/2020
Procedimento: 85100200	Aplicação: 15-D,O	Motivo da Glosa: 1317	Descrição: 1317 - GUIA SEM DATA DE ATENDIMENTO
Procedimento: 85100200	Aplicação: 24-P,O	Motivo da Glosa: 1317	Descrição: 1317 - GUIA SEM DATA DE ATENDIMENTO
Procedimento: 85100218	Aplicação: 26-M,O,V	Motivo da Glosa: 1317	Descrição: 1317 - GUIA SEM DATA DE ATENDIMENTO
Procedimento: 85100218	Aplicação: 17-M,O,V	Motivo da Glosa: 1317	Descrição: 1317 - GUIA SEM DATA DE ATENDIMENTO
Procedimento: 85100218	Aplicação: 36-D,L,O	Motivo da Glosa: 1317	Descrição: 1317 - GUIA SEM DATA DE ATENDIMENTO
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
319258	00202530225400000101	LEONEL ALVES DE MIRANDA	02/06/2020
Procedimento: 81000030	Aplicação:	Motivo da Glosa: 1317	Descrição: 1317 - GUIA SEM DATA DE ATENDIMENTO
Procedimento: 84000198	Aplicação: 011	Motivo da Glosa: 1317	Descrição: 1317 - GUIA SEM DATA DE ATENDIMENTO
Procedimento: 84000198	Aplicação: 012	Motivo da Glosa: 1317	Descrição: 1317 - GUIA SEM DATA DE ATENDIMENTO
Procedimento: 84000198	Aplicação: 014	Motivo da Glosa: 1317	Descrição: 1317 - GUIA SEM DATA DE ATENDIMENTO

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

GUIAS GLOSADAS			
Procedimento: 84000198	Aplicação: 013	Motivo da Glosa: 1317	Descrição: 1317 - GUIA SEM DATA DE ATENDIMENTO
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
319266	00202530225400000101	LEONEL ALVES DE MIRANDA	02/06/2020
Procedimento: 82000875	Aplicação: 26	Motivo da Glosa: 1317	Descrição: 1317 - GUIA SEM DATA DE ATENDIMENTO
Procedimento: 82000875	Aplicação: 27	Motivo da Glosa: 1317	Descrição: 1317 - GUIA SEM DATA DE ATENDIMENTO
Procedimento: 82000875	Aplicação: 16	Motivo da Glosa: 1317	Descrição: 1317 - GUIA SEM DATA DE ATENDIMENTO
Procedimento: 82000875	Aplicação: 17	Motivo da Glosa: 1317	Descrição: 1317 - GUIA SEM DATA DE ATENDIMENTO
Procedimento: 85100200	Aplicação: 36-D,O	Motivo da Glosa: 1317	Descrição: 1317 - GUIA SEM DATA DE ATENDIMENTO
Procedimento: 85100200	Aplicação: 35-O,V	Motivo da Glosa: 1317	Descrição: 1317 - GUIA SEM DATA DE ATENDIMENTO
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
321149	00202530225400000101	LEONEL ALVES DE MIRANDA	05/06/2020
Procedimento: 85100200	Aplicação: 21-M,V	Motivo da Glosa: 1317	Descrição: 1317 - GUIA SEM DATA DE ATENDIMENTO
Procedimento: 85100200	Aplicação: 22-M,V	Motivo da Glosa: 1317	Descrição: 1317 - GUIA SEM DATA DE ATENDIMENTO
Procedimento: 85100200	Aplicação: 23-D,V	Motivo da Glosa: 1317	Descrição: 1317 - GUIA SEM DATA DE ATENDIMENTO
Procedimento: 85100200	Aplicação: 28-M,O	Motivo da Glosa: 1317	Descrição: 1317 - GUIA SEM DATA DE ATENDIMENTO
Procedimento: 85100200	Aplicação: 13-M,V	Motivo da Glosa: 1317	Descrição: 1317 - GUIA SEM DATA DE ATENDIMENTO
Procedimento: 85100200	Aplicação: 14-M,V	Motivo da Glosa: 1317	Descrição: 1317 - GUIA SEM DATA DE ATENDIMENTO
Procedimento: 85100200	Aplicação: 34-D,M	Motivo da Glosa: 1317	Descrição: 1317 - GUIA SEM DATA DE ATENDIMENTO
Procedimento: 85100218	Aplicação: 18-D,M,O	Motivo da Glosa: 1317	Descrição: 1317 - GUIA SEM DATA DE ATENDIMENTO
Procedimento: 85100218	Aplicação: 46-D,M,O	Motivo da Glosa: 1317	Descrição: 1317 - GUIA SEM DATA DE ATENDIMENTO
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
323745	00202506065500218501	CARLOS ANTONIO ROCHA DA SILVA	12/06/2020
Procedimento: 85200158	Aplicação: 37	Motivo da Glosa: 1317	Descrição: 1317 - GUIA SEM DATA DE ATENDIMENTO
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
325279	00202530344800000101	JAYNE REGINA DE MORAIS	16/06/2020
Procedimento: 81000030	Aplicação:	Motivo da Glosa: 1317	Descrição: 1317 - GUIA SEM DATA DE ATENDIMENTO
Procedimento: 84000198	Aplicação: 011	Motivo da Glosa: 1317	Descrição: 1317 - GUIA SEM DATA DE ATENDIMENTO
Procedimento: 84000198	Aplicação: 014	Motivo da Glosa: 1317	Descrição: 1317 - GUIA SEM DATA DE ATENDIMENTO
Procedimento: 84000198	Aplicação: 012	Motivo da Glosa: 1317	Descrição: 1317 - GUIA SEM DATA DE ATENDIMENTO
Procedimento: 84000198	Aplicação: 013	Motivo da Glosa: 1317	Descrição: 1317 - GUIA SEM DATA DE ATENDIMENTO
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
325283	00202530379700000101	LAIS PEREIRA DE MORAIS	16/06/2020
Procedimento: 81000030	Aplicação:	Motivo da Glosa: 1317	Descrição: 1317 - GUIA SEM DATA DE ATENDIMENTO
Procedimento: 84000198	Aplicação: 014	Motivo da Glosa: 1317	Descrição: 1317 - GUIA SEM DATA DE ATENDIMENTO
Procedimento: 84000198	Aplicação: 011	Motivo da Glosa: 1317	Descrição: 1317 - GUIA SEM DATA DE ATENDIMENTO
Procedimento: 84000198	Aplicação: 012	Motivo da Glosa: 1317	Descrição: 1317 - GUIA SEM DATA DE ATENDIMENTO
Procedimento: 84000198	Aplicação: 013	Motivo da Glosa: 1317	Descrição: 1317 - GUIA SEM DATA DE ATENDIMENTO
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
327456	00202510635200011002	FABRICIA DE LOURDES ANDRADE	20/06/2020
Procedimento: 81000030	Aplicação:	Motivo da Glosa: 1317	Descrição: 1317 - GUIA SEM DATA DE ATENDIMENTO
Procedimento: 84000198	Aplicação: 011	Motivo da Glosa: 1317	Descrição: 1317 - GUIA SEM DATA DE ATENDIMENTO
Procedimento: 84000198	Aplicação: 014	Motivo da Glosa: 1317	Descrição: 1317 - GUIA SEM DATA DE ATENDIMENTO
Procedimento: 84000198	Aplicação: 013	Motivo da Glosa: 1317	Descrição: 1317 - GUIA SEM DATA DE ATENDIMENTO
Procedimento: 84000198	Aplicação: 012	Motivo da Glosa: 1317	Descrição: 1317 - GUIA SEM DATA DE ATENDIMENTO
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
331321	00202530666600000102	CAMILA OLIVEIRA GARCIA DE PAULA	29/06/2020
Procedimento: 81000030	Aplicação:	Motivo da Glosa: 1317	Descrição: 1317 - GUIA SEM DATA DE ATENDIMENTO
Procedimento: 84000058	Aplicação: 55	Motivo da Glosa: 1317	Descrição: 1317 - GUIA SEM DATA DE ATENDIMENTO
Procedimento: 84000058	Aplicação: 65	Motivo da Glosa: 1317	Descrição: 1317 - GUIA SEM DATA DE ATENDIMENTO
Procedimento: 84000058	Aplicação: 85	Motivo da Glosa: 1317	Descrição: 1317 - GUIA SEM DATA DE ATENDIMENTO
Procedimento: 84000090	Aplicação:	Motivo da Glosa: 1317	Descrição: 1317 - GUIA SEM DATA DE ATENDIMENTO
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
331325	00202530666600000103	DANILO OLIVEIRA GARCIA DE PAULA	29/06/2020
Procedimento: 81000030	Aplicação:	Motivo da Glosa: 1317	Descrição: 1317 - GUIA SEM DATA DE ATENDIMENTO

Guias: I - Intercâmbio E - Emergencial P - Possui procedimentos faturados para a empresa G - Recurso de Glosa

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

GUIAS GLOSADAS			
Procedimento: 84000058	Aplicação: 16	Motivo da Glosa: 1317	Descrição: 1317 - GUIA SEM DATA DE ATENDIMENTO
Procedimento: 84000058	Aplicação: 17	Motivo da Glosa: 1317	Descrição: 1317 - GUIA SEM DATA DE ATENDIMENTO
Procedimento: 84000058	Aplicação: 26	Motivo da Glosa: 1317	Descrição: 1317 - GUIA SEM DATA DE ATENDIMENTO
Procedimento: 84000058	Aplicação: 27	Motivo da Glosa: 1317	Descrição: 1317 - GUIA SEM DATA DE ATENDIMENTO
Procedimento: 84000058	Aplicação: 36	Motivo da Glosa: 1317	Descrição: 1317 - GUIA SEM DATA DE ATENDIMENTO
Procedimento: 84000058	Aplicação: 37	Motivo da Glosa: 1317	Descrição: 1317 - GUIA SEM DATA DE ATENDIMENTO
Procedimento: 84000058	Aplicação: 46	Motivo da Glosa: 1317	Descrição: 1317 - GUIA SEM DATA DE ATENDIMENTO
Procedimento: 84000058	Aplicação: 47	Motivo da Glosa: 1317	Descrição: 1317 - GUIA SEM DATA DE ATENDIMENTO
Procedimento: 84000090	Aplicação:	Motivo da Glosa: 1317	Descrição: 1317 - GUIA SEM DATA DE ATENDIMENTO

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
333764	00202530666600000102	CAMILA OLIVEIRA GARCIA DE PAULA	03/07/2020
Procedimento: 85100226	Aplicação: 75-D,L,M,O	Motivo da Glosa: 1317	Descrição: 1317 - GUIA SEM DATA DE ATENDIMENTO

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
340221	00202511761800000201	FLAVIA NOLASCO DA SILVA	16/07/2020
Procedimento: 85100200	Aplicação: 24-D,O	Motivo da Glosa: 1317	Descrição: 1317 - GUIA SEM DATA DE ATENDIMENTO
Procedimento: 81000030	Aplicação:	Motivo da Glosa: 1317	Descrição: 1317 - GUIA SEM DATA DE ATENDIMENTO
Procedimento: 84000198	Aplicação: 011	Motivo da Glosa: 1317	Descrição: 1317 - GUIA SEM DATA DE ATENDIMENTO
Procedimento: 84000198	Aplicação: 012	Motivo da Glosa: 1317	Descrição: 1317 - GUIA SEM DATA DE ATENDIMENTO
Procedimento: 84000198	Aplicação: 013	Motivo da Glosa: 1317	Descrição: 1317 - GUIA SEM DATA DE ATENDIMENTO
Procedimento: 84000198	Aplicação: 014	Motivo da Glosa: 1317	Descrição: 1317 - GUIA SEM DATA DE ATENDIMENTO

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
341084	00202511761800000201	FLAVIA NOLASCO DA SILVA	17/07/2020
Procedimento: 85400076	Aplicação: 26	Motivo da Glosa: 3011	Descrição: 3011 - PROCEDIMENTO ODONTOLOGICO SEM REGISTRO DE EXECUCAO

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
347872	00202506065500218501	CARLOS ANTONIO ROCHA DA SILVA	29/07/2020
Procedimento: 81000030	Aplicação:	Motivo da Glosa: 1317	Descrição: 1317 - GUIA SEM DATA DE ATENDIMENTO
Procedimento: 85300047	Aplicação: 011	Motivo da Glosa: 1317	Descrição: 1317 - GUIA SEM DATA DE ATENDIMENTO
Procedimento: 85300047	Aplicação: 014	Motivo da Glosa: 1317	Descrição: 1317 - GUIA SEM DATA DE ATENDIMENTO
Procedimento: 85300047	Aplicação: 013	Motivo da Glosa: 1319	Descrição: 1319 - GUIA SEM ASSINATURA DO ASSISTIDO
Procedimento: 85300047	Aplicação: 012	Motivo da Glosa: 1319	Descrição: 1319 - GUIA SEM ASSINATURA DO ASSISTIDO
Procedimento: 84000198	Aplicação: 013	Motivo da Glosa: 1317	Descrição: 1317 - GUIA SEM DATA DE ATENDIMENTO

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
352245	00202530778200000104	LETICIA NUNES OLIVEIRA	06/08/2020
Procedimento: 81000030	Aplicação:	Motivo da Glosa: 1317	Descrição: 1317 - GUIA SEM DATA DE ATENDIMENTO
Procedimento: 84000198	Aplicação: 012	Motivo da Glosa: 1317	Descrição: 1317 - GUIA SEM DATA DE ATENDIMENTO
Procedimento: 84000198	Aplicação: 011	Motivo da Glosa: 1317	Descrição: 1317 - GUIA SEM DATA DE ATENDIMENTO
Procedimento: 84000198	Aplicação: 014	Motivo da Glosa: 1317	Descrição: 1317 - GUIA SEM DATA DE ATENDIMENTO

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
352248	00202530778200000104	LETICIA NUNES OLIVEIRA	06/08/2020
Procedimento: 84000198	Aplicação: 013	Motivo da Glosa: 1317	Descrição: 1317 - GUIA SEM DATA DE ATENDIMENTO

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
352251	00202530778200000103	LARISSA NUNES OLIVEIRA	06/08/2020
Procedimento: 81000030	Aplicação:	Motivo da Glosa: 1317	Descrição: 1317 - GUIA SEM DATA DE ATENDIMENTO
Procedimento: 84000090	Aplicação:	Motivo da Glosa: 1317	Descrição: 1317 - GUIA SEM DATA DE ATENDIMENTO

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
352256	00202530778200000101	DAIANA APARECIDA DE OLIVEIRA SANTOS	06/08/2020
Procedimento: 81000030	Aplicação:	Motivo da Glosa: 1317	Descrição: 1317 - GUIA SEM DATA DE ATENDIMENTO
Procedimento: 85300047	Aplicação: 011	Motivo da Glosa: 1317	Descrição: 1317 - GUIA SEM DATA DE ATENDIMENTO
Procedimento: 85300047	Aplicação: 014	Motivo da Glosa: 1317	Descrição: 1317 - GUIA SEM DATA DE ATENDIMENTO
Procedimento: 85300047	Aplicação: 012	Motivo da Glosa: 1317	Descrição: 1317 - GUIA SEM DATA DE ATENDIMENTO
Procedimento: 85300047	Aplicação: 013	Motivo da Glosa: 1317	Descrição: 1317 - GUIA SEM DATA DE ATENDIMENTO

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
352259	00202530778200000106	CRISTIANO RODRIGUES NUNES DOS SANTOS	06/08/2020

Guias: I - Intercâmbio E - Emergencial P - Possui procedimentos faturados para a empresa G - Recurso de Glosa

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

GUIAS GLOSADAS

Procedimento: 81000030	Aplicação:	Motivo da Glosa: 1317	Descrição: 1317 - GUIA SEM DATA DE ATENDIMENTO
Procedimento: 84000198	Aplicação: 014	Motivo da Glosa: 1317	Descrição: 1317 - GUIA SEM DATA DE ATENDIMENTO
Procedimento: 84000198	Aplicação: 013	Motivo da Glosa: 1317	Descrição: 1317 - GUIA SEM DATA DE ATENDIMENTO
Procedimento: 84000198	Aplicação: 012	Motivo da Glosa: 1317	Descrição: 1317 - GUIA SEM DATA DE ATENDIMENTO
Procedimento: 84000198	Aplicação: 011	Motivo da Glosa: 1317	Descrição: 1317 - GUIA SEM DATA DE ATENDIMENTO

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: CLARISSA LETICIA SANCHES CHAGAS ODONTOLOGIA

CNPJ: 30521477000183 (null)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 41467/RJ - CLARISSA LETICIA SANCHES CHAGAS (15110) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
320278-I	00202523509400003106	PJ - FABIO VIEIRA LUDGERIO	03/06/2020	COB	10,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,3 =	10,20
320280-I	00202523509400003102	PJ - KELLY VIEIRA BRAGA	03/06/2020	COB	10,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,3 =	10,20
326687-I	00202523509400003102	PJ - KELLY VIEIRA BRAGA	18/06/2020	COB	36,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (122 / 1) = 122 X 0,3 =	36,60
326688-I	00202523509400003102	PJ - KELLY VIEIRA BRAGA	18/06/2020	COB	18,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - (61 / 1) = 61 X 0,3 =	18,30
326689-I	00202523509400003106	PJ - FABIO VIEIRA LUDGERIO	18/06/2020	COB	36,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (122 / 1) = 122 X 0,3 =	36,60
326690-I	00202523509400003106	PJ - FABIO VIEIRA LUDGERIO	18/06/2020	COB	18,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - (61 / 1) = 61 X 0,3 =	18,30
330843-I	00202523509400003108	PJ - CARLA CRISTINA SANTANA DA SILVA	26/06/2020	COB	10,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,3 =	10,20
330845-I	00202523509400003108	PJ - CARLA CRISTINA SANTANA DA SILVA	26/06/2020	COB	43,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (144 / 1) = 144 X 0,3 =	43,20
337763-I	00202523509400003108	PJ - CARLA CRISTINA SANTANA DA SILVA	10/07/2020	COB	26,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (88 / 1) = 88 X 0,3 =	26,40
351316-I	00202523509400003108	PJ - CARLA CRISTINA SANTANA DA SILVA	05/08/2020	COB	52,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (176 / 1) = 176 X 0,3 =	52,80

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: CLIDEN CLINICA DENTARIA LTDA - EPP

CNPJ: 20472213000123 (CLIDEN CLINICA DENTARIA LTDA - EPP - EMERGENCIA COMERCIAL)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 23145/MG - FLAVIA SANTIAGO LOPES (12976) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
347875-I	00202530752400000102	PJ - KARINA FERNANDA DOS SANTOS SOUZA	29/07/2020	COB	18,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - (61 / 1) = 61 X 0,3 =	18,30
356305-I	00202531294200000101	PJ - JOSIELE CARDOSO DE	13/08/2020	COB	53,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,3 =	53,40

Cirurgião Dentista: 5460/MG - JOSE JOAQUIM MENDES (14724) - PRESTADOR

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
321576-I	00202528309600000101	PJ - ADRIANA SILVA DE FREITAS	08/06/2020	COB	184,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (614 / 1) = 614 X 0,3 =	184,20
331764-I	00202528640400000101	PJ - ALEXIA NUNES DE FREITAS	30/06/2020	COB	63,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (210 / 1) = 210 X 0,3 =	63,00
348413-I	00202528237600000102	PJ - RONNIE EDSON DA CRUZ	30/07/2020	COB	90,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (300 / 1) = 300 X 0,3 =	90,00
351166-I	00202530284100000102	PJ - HARRISON SOUSA SOARES	04/08/2020	COB	126,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (422 / 1) = 422 X 0,3 =	126,60
356064-I	00202528270100006901	PJ - NILSON DE ASSIS	13/08/2020	COB	53,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,3 =	53,40
356068-I	00202511761200003001	PJ - ANA EMILIA SILVA MAIELO	13/08/2020	COB	32,10	0,00	PARC: 1 DE 1 - (107 / 1) = 107 X 0,3 =	32,10
361278-I	00202506065500236301	PJ - CARMEN SILVA ARAUJO	21/08/2020	COB	53,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,3 =	53,40

Cirurgião Dentista: 21611/MG - ANDREA FERRETTI SIEIRO (12977) - PRESTADOR

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
316371-I	00202529819100000102	PJ - JULIA SIQUEIRA DOS SANTOS	25/05/2020	COB	211,50	0,00	PARC: 1 DE 1 - (705 / 1) = 705 X 0,3 =	211,50

Cirurgião Dentista: 24283/MG - DANIELA FABEL NOLLI (14107) - PRESTADOR

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
325879-I	00202527326700000101	PJ - LUCILENE PEREIRA DE SOUZA	17/06/2020	COB	170,10	0,00	PARC: 1 DE 1 - (567 / 1) = 567 X 0,3 =	170,10
332307-I	00202530199700000101	PJ - JAQUELINE CRISTINA DA SILVA	01/07/2020	COB	170,10	159,90	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,3 =	10,20
356072-I	00202527926800000101	PJ - MARIA DA CONSOLACAO FERNANDES	13/08/2020	COB	154,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (516 / 1) = 516 X 0,3 =	154,80

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

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	1.221,00	0,00	0,00	0,00
0,00 1.221,00							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	1.221,00	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
1.380,90 13					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
159,90			0,00				
Total de (Guias - Glosas)							TOTAL LIQUIDO
1.221,00							R\$ 1.221,00
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 1.221,00							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO SANTANDER BRASIL S.A.

Agência: 3353

Conta Corrente: 13009742

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
332307	00202530199700000101	JAQUELINE CRISTINA DA SILVA	01/07/2020
Procedimento: 85200158	Aplicação: 36	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: CLINI CARE CENTRO CLINICO ODONTOLOGICO LTDA

CNPJ: 30162557000190 (ELLUS ODONTOLOGIA INTEGRADA)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 16325/SC - LUISA DARONCH DA COSTA (17348) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
351274-I	00202531092900000101	PJ - JOSE LOURENCO DOS SANTOS FILHO	04/08/2020	COB	89,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,5 =	89,00
359585-I	00202531092900000101	PJ - JOSE LOURENCO DOS SANTOS FILHO	19/08/2020	COB	61,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (122 / 1) = 122 X 0,5 =	61,00

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	150,00	0,00	0,00	0,00
0,00 150,00							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	150,00	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
150,00 2					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
0,00			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
150,00						R\$ 150,00	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 150,00							

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

Data do Crédito:

Banco: UNICRED

Agência: 1301

Conta Corrente: 3045030

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.

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: CLINICA BRAZIL IMAGEM LINS LTDA

CNPJ: 13037059000104 (CLINICA BRAZIL IMAGEM LINS LTDA)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 112010/SP - ADAIR TRAPICHE JUNIOR (3230) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
355804-I	00202510550601215002	PJ - FELIPE HENRIQUE CARV DE MOURA	12/08/2020	COB	31,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,4 =	31,20

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 Rede Prestadora		0,00	0,00	31,20	0,00	0,00	0,00
0,00 31,20							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	31,20	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
31,20 1					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
0,00			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
31,20						R\$ 31,20	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 31,20							

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

Data do Crédito:

Banco: SICOOB

Agência: 3214

Conta Corrente: 615510

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.

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: CLINICA CAROL ODONTOLOGIA ESPECIALIZADA

CNPJ: 11574849000195 (CLINICA CAROL ODONTOLOGIA ESPECIALIZADA)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 1794/RO - CAROLINA LEVATTI CHAGAS (14561) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
349447-I	00202529915100000101	PJ - ALDERIZA DE PAIVA GONCALVES	31/07/2020	COB	109,80	36,60	PARC: 1 DE 1 - (244 / 1) = 244 X 0,3 =	73,20

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 Rede Prestadora		0,00	0,00	73,20	0,00	0,00	0,00
0,00 73,20							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	73,20	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
109,80 1					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
36,60			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
73,20						R\$ 73,20	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 73,20							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 1023

Conta Corrente: 496022

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
349447	00202529915100000101	ALDERIZA DE PAIVA GONCALVES	31/07/2020
Procedimento: 85100218	Aplicação: 28-D,M,O	Motivo da Glosa: 3081	Descrição: 3081 - RADIOGRAFIA INICIAL NÃO ENVIADA

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: CLINICA DE ODONTOLOGIA C&S LTDA - ME

CNPJ: 09025449000189 (QUALITY EMERGENCIA COMERCIAL)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 15076/MG - CLAUDIO GERALDO DE SOUSA (1160) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
327969-I	00202527762000000101	PJ - ANGELO SOARES GOULART	22/06/2020	COB	64,07	37,84	PARC: 1 DE 1 - (61 / 1) = 61 X 0,43 =	26,23
331913-I	00202527762000000101	PJ - ANGELO SOARES GOULART	30/06/2020	COB	37,84	0,00	PARC: 1 DE 1 - (88 / 1) = 88 X 0,43 =	37,84
356551-I	00202527762000000101	PJ - ANGELO SOARES GOULART	13/08/2020	COB	26,23	0,00	PARC: 1 DE 1 - (61 / 1) = 61 X 0,43 =	26,23

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	90,30	0,00	0,00	0,00
0,00 90,30							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	90,30	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
128,14 3					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
37,84			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
90,30						R\$ 90,30	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 90,30							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 05045

Conta Corrente: 507580

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
327969	00202527762000000101	ANGELO SOARES GOULART	22/06/2020
Procedimento: 85100200	Aplicação: 46-M,O	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

GUIAS GLOSADAS

DETALHADAMENTE)

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: CLINICA DE RADIOGRAFIA ODONTO E DOC ORTODONTICA LTDA - ME

CNPJ: 02522147000177 (RADIOCLINIC)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 16281/MG - MARCELO ANTUNES CARNEIRO (13350) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
358547-I	00202521185500133401	PJ - DIEGO MATIAS ALMEIDA	17/08/2020	COB	22,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (56 / 1) = 56 X 0,4 =	22,40
361795-I	00202530699400000104	PJ - ANNA CAROLINA MAGALHAES SOUSA	21/08/2020	COB	22,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (56 / 1) = 56 X 0,4 =	22,40
361796-I	00202530699400000103	PJ - DOMINGOS CAMILO DE SOUSA NETO	21/08/2020	COB	22,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (56 / 1) = 56 X 0,4 =	22,40
361797-I	00202530699400000101	PJ - DOMINGOS DE SOUZA JUNIOR	21/08/2020	COB	88,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (222 / 1) = 222 X 0,4 =	88,80
361857-I	00202521185500087702	PJ - JESSICA DE SOUZA ASSIS	22/08/2020	COB	33,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (84 / 1) = 84 X 0,4 =	33,60
364885-I	00202531372500000102	PJ - LUCILENE BRITO GONCALVES	26/08/2020	COB	36,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (92 / 1) = 92 X 0,4 =	36,80

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	226,40	0,00	0,00	0,00
0,00 226,40							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	226,40	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
226,40 6					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
0,00			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
226,40						R\$ 226,40	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 226,40							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO ITAU S.A.

Agência: 0700

Conta Corrente: 001035

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.

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Em caso de dúvidas, ligue para 4007 2828 - capitais e regiões metropolitanas ou 0800 000 2828 - demais localidades.

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: CLINICA DE RADIOLOGIA ODONTOLOGICA SAFE CARNEIRO LTDA

CNPJ: 00709014000189 (CLINICA RADIOLOGICA SAFE CARNEIRO)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 7870/DF - TANIA CARNEIRO MAFRA (16865) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
349057-I	00202530682900000602	PJ - MARIA EDUARDA PACHECO MACHADO PERES	31/07/2020	COB	31,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,4 =	31,20
355269-I	00202531001700000101	PJ - ALIREZA ABHARI ESGANDAR	12/08/2020	COB	31,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,4 =	31,20

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 Rede Prestadora		0,00	0,00	62,40	0,00	0,00	0,00
0,00 62,40							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	62,40	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 CONFINS
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
62,40 2					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
0,00			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
62,40						R\$ 62,40	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 62,40							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 28630

Conta Corrente: 601020

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.

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: CLINICA DENTAL PREVEN EIRELI

CNPJ: 32908248000141 (DENTAL PREVEN)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 3904/AL - THAIS FAEZY DE OLIVEIRA (15247) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
328608-I	00202501561300220801	EB - GILDO DANIEL FERREIRA DA SILVA	23/06/2020		167,40	167,40	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00
350686-I	00202501561300234803	EB - ALAN GUILHERME VIANA PACHECO	04/08/2020		31,80	31,80	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00
350692-I	00202501561300234801	EB - ALAN CARLOS MORAES	04/08/2020		53,40	53,40	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00
351949-I	00202524774600009701	EB - JOSE THIAGO DE AMORIM BESSONI	05/08/2020		183,00	183,00	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00

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	0,00	1,50	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	0,00		0,65	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	0,00
Total Atos Pós Pagamento (PP)	Total Contribuição INSS no Período				% CSLL	Dedução CSLL	Total CSLL
Local Rede	Valor INSS Retido				1,00	0,00	0,00
	0,00 0,00						
Total Bruto de Guia(s)					Dedução Dependentes		Demais taxas
435,60 4					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
435,60			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
0,00						R\$ 0,00	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 0,00							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO ITAU S.A.

Agência: 1598

Conta Corrente: 390126

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: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

GUIAS GLOSADAS			
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
328608	00202501561300220801	GILDO DANIEL FERREIRA DA SILVA	23/06/2020
Procedimento: 85100226	Aplicação: 11-D,M,P,V	Motivo da Glosa: 1317	Descrição: 1317 - GUIA SEM DATA DE ATENDIMENTO
Procedimento: 81000030	Aplicação:	Motivo da Glosa: 1317	Descrição: 1317 - GUIA SEM DATA DE ATENDIMENTO
Procedimento: 85200166	Aplicação: 11	Motivo da Glosa: 1317	Descrição: 1317 - GUIA SEM DATA DE ATENDIMENTO
Procedimento: 85300047	Aplicação: 012	Motivo da Glosa: 1317	Descrição: 1317 - GUIA SEM DATA DE ATENDIMENTO
Procedimento: 85300047	Aplicação: 013	Motivo da Glosa: 1317	Descrição: 1317 - GUIA SEM DATA DE ATENDIMENTO
Procedimento: 85300047	Aplicação: 014	Motivo da Glosa: 1317	Descrição: 1317 - GUIA SEM DATA DE ATENDIMENTO
Procedimento: 85300047	Aplicação: 011	Motivo da Glosa: 1317	Descrição: 1317 - GUIA SEM DATA DE ATENDIMENTO
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
350686	00202501561300234803	ALAN GUILHERME VIANA PACHECO	04/08/2020
Procedimento: 81000030	Aplicação:	Motivo da Glosa: 1317	Descrição: 1317 - GUIA SEM DATA DE ATENDIMENTO
Procedimento: 84000090	Aplicação:	Motivo da Glosa: 1317	Descrição: 1317 - GUIA SEM DATA DE ATENDIMENTO
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
350692	00202501561300234801	ALAN CARLOS MORAES PACHECO	04/08/2020
Procedimento: 81000030	Aplicação:	Motivo da Glosa: 1317	Descrição: 1317 - GUIA SEM DATA DE ATENDIMENTO
Procedimento: 85300047	Aplicação: 013	Motivo da Glosa: 1317	Descrição: 1317 - GUIA SEM DATA DE ATENDIMENTO
Procedimento: 85300047	Aplicação: 012	Motivo da Glosa: 1317	Descrição: 1317 - GUIA SEM DATA DE ATENDIMENTO
Procedimento: 85300047	Aplicação: 011	Motivo da Glosa: 1317	Descrição: 1317 - GUIA SEM DATA DE ATENDIMENTO
Procedimento: 85300047	Aplicação: 014	Motivo da Glosa: 1317	Descrição: 1317 - GUIA SEM DATA DE ATENDIMENTO
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
351949	00202524774600009701	JOSE THIAGO DE AMORIM BESSONI	05/08/2020
Procedimento: 85100196	Aplicação: 13-V	Motivo da Glosa: 1317	Descrição: 1317 - GUIA SEM DATA DE ATENDIMENTO
Procedimento: 85100196	Aplicação: 23-V	Motivo da Glosa: 1317	Descrição: 1317 - GUIA SEM DATA DE ATENDIMENTO
Procedimento: 85100196	Aplicação: 16-V	Motivo da Glosa: 1317	Descrição: 1317 - GUIA SEM DATA DE ATENDIMENTO
Procedimento: 85100196	Aplicação: 24-V	Motivo da Glosa: 1317	Descrição: 1317 - GUIA SEM DATA DE ATENDIMENTO
Procedimento: 85100196	Aplicação: 25-V	Motivo da Glosa: 1317	Descrição: 1317 - GUIA SEM DATA DE ATENDIMENTO
Procedimento: 85100196	Aplicação: 26-V	Motivo da Glosa: 1317	Descrição: 1317 - GUIA SEM DATA DE ATENDIMENTO
Procedimento: 85100196	Aplicação: 34-V	Motivo da Glosa: 1317	Descrição: 1317 - GUIA SEM DATA DE ATENDIMENTO
Procedimento: 85100196	Aplicação: 35-V	Motivo da Glosa: 1317	Descrição: 1317 - GUIA SEM DATA DE ATENDIMENTO
Procedimento: 85100196	Aplicação: 46-V	Motivo da Glosa: 1317	Descrição: 1317 - GUIA SEM DATA DE ATENDIMENTO
Procedimento: 85100196	Aplicação: 45-V	Motivo da Glosa: 1317	Descrição: 1317 - GUIA SEM DATA DE ATENDIMENTO

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: CLINICA DENTARIA CR LTDA ME

CNPJ: 11419705000164 (CLINICA CANELENSE)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 21548/RS - NATALIA MAROCCO DE SOUZA (15111) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
329835-I	00202527057900009404	PJ - NATANI VIDAL DE OLIVEIRA	25/06/2020	COB	70,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (88 / 1) = 88 X 0,8 =	70,40
353811-I	00202527057900014001	PJ - MATEUS FERNANDO DA SILVA	10/08/2020	COB	27,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,8 =	27,20
353815-I	00202527057900014002	PJ - FERNANDA DAMIANI NASCIMENTO	10/08/2020	COB	27,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,8 =	27,20
354869-I	00202527057900003903	PJ - DANIEL ROCHA DOMINGOS	11/08/2020	COB	333,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (417 / 1) = 417 X 0,8 =	333,60
354892-I	00202527057900002103	PJ - AMANDA SANTANA DA SILVA	11/08/2020	COB	160,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (201 / 1) = 201 X 0,8 =	160,80
354905-I	00202527057900000404	PJ - DEISE CAMILA DOS SANTOS	11/08/2020	COB	635,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (794 / 1) = 794 X 0,8 =	635,20
354937-I	00202527057900004102	PJ - CAMILE VITORIA RODRIGUES	11/08/2020	COB	396,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (495 / 1) = 495 X 0,8 =	396,00
356341-I	00202527057900006401	PJ - JONAS LEANDRO LAUFFER	13/08/2020	COB	27,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,8 =	27,20
356656-I	00202527057900013903	PJ - THEYLOR RUAN MARTINS DE CASTRO	13/08/2020	COB	27,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,8 =	27,20
356685-I	00202527057900000401	PJ - JOAO CARLOS MACEDO	13/08/2020	COB	27,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,8 =	27,20
356809-I	00202527057900006401	PJ - JONAS LEANDRO LAUFFER	13/08/2020	COB	160,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (201 / 1) = 201 X 0,8 =	160,80
356810-I	00202527057900014001	PJ - MATEUS FERNANDO DA SILVA	13/08/2020	COB	393,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (492 / 1) = 492 X 0,8 =	393,60
356811-I	00202527057900013903	PJ - THEYLOR RUAN MARTINS DE CASTRO	13/08/2020	COB	550,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (688 / 1) = 688 X 0,8 =	550,40
356812-I	00202527057900000404	PJ - DEISE CAMILA DOS SANTOS	13/08/2020	COB	97,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (122 / 1) = 122 X 0,8 =	97,60
357115-I	00202527057900014001	PJ - MATEUS FERNANDO DA SILVA	14/08/2020	COB	97,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (122 / 1) = 122 X 0,8 =	97,60
358321-I	00202527057900000401	PJ - JOAO CARLOS MACEDO	17/08/2020	COB	440,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (550 / 1) = 550 X 0,8 =	440,00
359832-I	00202531155000000101	PJ - KELLY CRISTINA CELINGA	19/08/2020	COB	27,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,8 =	27,20
359839-I	00202527057900014001	PJ - MATEUS FERNANDO DA SILVA	19/08/2020	COB	97,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (122 / 1) = 122 X 0,8 =	97,60
359849-I	00202527057900009404	PJ - NATANI VIDAL DE OLIVEIRA	19/08/2020	COB	168,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (210 / 1) = 210 X 0,8 =	168,00

Cirurgião Dentista: 14986/RS - RITA DE CASSIA ATAUALPA DE LIMA (16418) - PRESTADOR

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
352783-I	00202530626900000101	PJ - ISRAEL AMARAL ZIMMER	06/08/2020	COB	206,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (258 / 1) = 258 X 0,8 =	206,40
356806-I	00202527057900014001	PJ - MATEUS FERNANDO DA SILVA	13/08/2020	COB	206,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (258 / 1) = 258 X 0,8 =	206,40

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

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	4.177,60	1,50	0,00	62,66
0,00 4.177,60							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	4.177,60	0,00	0,00		0,65	0,00	27,15
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	125,32
0,00 0,00							
Total Atos Pós Pagamento (PP)					% CSLL	Dedução CSLL	Total CSLL
Local Rede					1,00	0,00	41,78
0,00 0,00							
Total Bruto de Guia(s)	Total Contribuição INSS no Período					Dedução Dependentes	Demais taxas
4.177,60 21	Valor INSS Retido					0,00 0	
	0,00 0,00						
Total de Glosas			TOTAL INSS				
0,00			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
4.177,60						R\$ 3.920,69	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 4.177,60							

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

Data do Crédito:

Banco: BANRISUL

Agência: 0557

Conta Corrente: 0602815205

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.

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: CLINICA DENTARIA LG VILELA LTDA

CNPJ: 13808673000114 (UNIVERSO DO SORRISO)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 131244/SP - LUANA KELLY ALVES MARTINS (14983) - PRESTADOR

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
313173-I	00202510550600444901	PJ - ANGELA FERREIRA DA SILVA JANUARIO	14/05/2020	COB	99,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (332 / 1) = 332 X 0,3 =	99,60

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	99,60	0,00	0,00	0,00
0,00 99,60							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	99,60	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
99,60 1					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
0,00			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
99,60						R\$ 99,60	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 99,60							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 00620

Conta Corrente: 632619

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.

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: CLINICA INTEGRADA EM ODONTOLOGIA SCC SS LTDA

CNPJ: 10384976000169 (CLINICA INTEGRADA EM ODONTOLOGIA)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 57010/SP - SIVANE COELHO CAVELHO (14892) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
326673-I	00202526648000000101	PJ - RAFAELA COSTA DOS SANTOS	18/06/2020	COB	21,90	0,00	PARC: 1 DE 1 - (73 / 1) = 73 X 0,3 =	21,90

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	21,90	0,00	0,00	0,00
0,00 21,90							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede		21,90 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 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
21,90 1					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
0,00			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
21,90						R\$ 21,90	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 21,90							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO SANTANDER BRASIL S.A.

Agência: 1572

Conta Corrente: 130010435

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.

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: CLINICA INTEGRAL ODONTOLOGICA MJ LTDA - ME

CNPJ: 07230556000113 (CONSULTORIO ODONTOLOGICO BELO SORRISO)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 43377/MG - JAQUELINE FERNANDA MARTINS LESSA (1292) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
315523-I	00202506065500022102	PJ - ARETUZA HELENA DA SILVA COSTA	21/05/2020	COB	14,62	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,43 =	14,62
316370-I	00202506065500349001	PJ - VITOR DOS SANTOS PEREIRA	25/05/2020	COB	245,53	155,23	PARC: 1 DE 1 - (210 / 1) = 210 X 0,43 =	90,30
324060-I	00202530306300000101	PJ - PALOMA APARECIDA ALMEIDA	15/06/2020	COB	125,99	31,39	PARC: 1 DE 1 - (220 / 1) = 220 X 0,43 =	94,60
327681-I	00202529916100000101	EB - MARTA MARIA MARTINS DE OLIVEIRA	22/06/2020		319,92	319,92	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00
336480-I	00202511761200015501	PJ - VALNICE DE MENEZES SOARES PEIXOTO	08/07/2020	COB	76,54	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,43 =	76,54
338839-I	00202530303000000102	PJ - ADRIANO GERALDO DOS SANTOS	14/07/2020	COB	229,19	0,00	PARC: 1 DE 1 - (533 / 1) = 533 X 0,43 =	229,19
338844-I	00202530303000000102	PJ - ADRIANO GERALDO DOS SANTOS	14/07/2020	COB	229,19	0,00	PARC: 1 DE 1 - (533 / 1) = 533 X 0,43 =	229,19
342609-I	00202527361600000102	PJ - JONATAS SANTIAGO GARCIA	21/07/2020	COB	61,49	0,00	PARC: 1 DE 1 - (143 / 1) = 143 X 0,43 =	61,49
345768-I	00202530569800000101	PJ - FERNANDA DO CARMO MARINHO DA SILVA	25/07/2020	COB	74,82	43,43	PARC: 1 DE 1 - (73 / 1) = 73 X 0,43 =	31,39
346305-I	00202528112700000101	PJ - LEONARDO ALMEIDA SILVA	27/07/2020	COB	76,54	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,43 =	76,54
348541-I	00202531037800000101	PJ - TALITA DE FREITAS FERREIRA ALMEIDA	30/07/2020	COB	229,19	0,00	PARC: 1 DE 1 - (533 / 1) = 533 X 0,43 =	229,19
348663-I	00202527609500000101	PJ - LUCIMAR DE ABREU SILVA MARTINS	30/07/2020	COB	76,54	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,43 =	76,54
349436-I	00202530677400000101	PJ - ROSANGELA LOPES AMELIO	31/07/2020	COB	76,54	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,43 =	76,54
351070-I	00202531123000000101	PJ - EDUARDO RODRIGUES DE	04/08/2020	COB	76,54	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,43 =	76,54
352407-I	00202506065500345302	PJ - ADRIANA DA GLORIA CAMARGO LEOCADIO	06/08/2020	COB	319,92	0,00	PARC: 1 DE 1 - (744 / 1) = 744 X 0,43 =	319,92
352574-I	00202506065500321001	PJ - EDUARDO RODRIGUES EMILIANO	06/08/2020	COB	76,54	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,43 =	76,54
353843-I	00202531037900000101	PJ - VIVIANE DE FREITAS FERREIRA ALMEIDA	10/08/2020	COB	128,14	0,00	PARC: 1 DE 1 - (298 / 1) = 298 X 0,43 =	128,14
353876-I	00202527361600000102	PJ - JONATAS SANTIAGO GARCIA	10/08/2020	COB	128,14	0,00	PARC: 1 DE 1 - (298 / 1) = 298 X 0,43 =	128,14
355115-I	00202527609500000104	PJ - RAFAELA DE ABREU MARTINS	11/08/2020	COB	169,85	0,00	PARC: 1 DE 1 - (395 / 1) = 395 X 0,43 =	169,85
356422-I	00202531318700000101	PJ - JULIANA PEREIRA PIMENTA DOS SANTOS	13/08/2020	COB	76,54	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,43 =	76,54
356747-I	00202531117000000104	PJ - AMANDA GONCALVES RIBEIRO	13/08/2020	COB	76,54	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,43 =	76,54
356748-I	00202531117000000101	PJ - ELIANE GONCALVES DOS	13/08/2020	COB	76,54	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,43 =	76,54
358460-I	00202506065500241501	PJ - JOSE ANTONIO ALVES DE ALMEIDA	17/08/2020	COB	76,54	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,43 =	76,54
358650-I	00202531123000000101	EB - EDUARDO RODRIGUES DE FREITAS	18/08/2020		66,22	66,22	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00
359238-I	00202511761200015503	PJ - LEANDRO SOARES PEIXOTO	18/08/2020	COB	155,23	0,00	PARC: 1 DE 1 - (361 / 1) = 361 X 0,43 =	155,23
359302-I	00202530677400000102	PJ - PEDRO HENRIQUE LOPES	18/08/2020	COB	76,54	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,43 =	76,54
360397-I	00202530677400000101	EB - ROSANGELA LOPES AMELIO	20/08/2020		52,46	52,46	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00
361824-I	00202530303000000102	PJ - ADRIANO GERALDO DOS SANTOS	22/08/2020	COB	111,37	79,98	PARC: 1 DE 1 - (73 / 1) = 73 X 0,43 =	31,39
362692-I	00202531446500000101	PJ - RICARDO TAVARES FERNANDES	24/08/2020	COB	76,54	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,43 =	76,54
363722-I	00202506065500301601	PJ - WALISSON NUNES CASTRO	25/08/2020	COB	157,38	31,39	PARC: 1 DE 1 - (293 / 1) = 293 X 0,43 =	125,99
365039-I	00202530362900000101	PJ - ESTHER HELEN MAIA MACEDO PEREIRA	27/08/2020	COB	76,54	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,43 =	76,54
365466-I	00202531665500000102	PJ - HEDERLLYSON ALMEIDA NUNES	27/08/2020	COB	76,54	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,43 =	76,54

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

GUIAS GLOSADAS			
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
345768	00202530569800000101	FERNANDA DO CARMO MARINHO DA SILVA	25/07/2020
Procedimento: 82000875	Aplicação: 37	Motivo da Glosa: 3011	Descrição: 3011 - PROCEDIMENTO ODONTOLOGICO SEM REGISTRO DE EXECUCAO
Procedimento: 81000421	Aplicação:	Motivo da Glosa: 3067	Descrição: 3067 - RADIOGRAFIA FINAL NÃO ENVIADA
Procedimento: 81000421	Aplicação:	Motivo da Glosa: 3067	Descrição: 3067 - RADIOGRAFIA FINAL NÃO ENVIADA
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
358650	00202531123000000101	EDUARDO RODRIGUES DE FREITAS	18/08/2020
Procedimento: 85400076	Aplicação: 21	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
360397	00202530677400000101	ROSANGELA LOPES AMELIO	20/08/2020
Procedimento: 85100218	Aplicação: 27-M,O,V	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
361824	00202530303000000102	ADRIANO GERALDO DOS SANTOS	22/08/2020
Procedimento: 82001294	Aplicação: 38	Motivo da Glosa: 3081	Descrição: 3081 - RADIOGRAFIA INICIAL NÃO ENVIADA
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
363722	00202506065500301601	WALISSON NUNES CASTRO	25/08/2020
Procedimento: 82000875	Aplicação: 28	Motivo da Glosa: 1319	Descrição: 1319 - GUIA SEM ASSINATURA DO ASSISTIDO

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: CLINICA ODONTH LTDA

CNPJ: 15225260000132 (CLINICA ODONTH)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 37394/RJ - THAYS ALMEIDA ALFAYA (13717) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
310855-I	00202527538300000101	PJ - BRUNA PATRICIA DA COSTA FERREIRA	06/05/2020	COB	68,25	0,00	PARC: 1 DE 1 - (195 / 1) = 195 X 0,35 =	68,25
311401-I	00202522766300052601	PJ - JULIO MAGNO CANDIDO	07/05/2020	COB	21,35	0,00	PARC: 1 DE 1 - (61 / 1) = 61 X 0,35 =	21,35
311758-I	00202522766300052602	PJ - JANAINA LIMA DA SILVA	08/05/2020	COB	21,35	0,00	PARC: 1 DE 1 - (61 / 1) = 61 X 0,35 =	21,35
311761-I	00202522766300052602	PJ - JANAINA LIMA DA SILVA	08/05/2020	COB	21,35	0,00	PARC: 1 DE 1 - (61 / 1) = 61 X 0,35 =	21,35
315679-I	00202529782900000101	EB - CIRLENE MARIA PEREIRA DA SILVA	21/05/2020		30,80	30,80	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00
318220-I	00202522766300051901	PJ - MARILIA DA SILVA MELO	29/05/2020	COB	30,45	0,00	PARC: 1 DE 1 - (87 / 1) = 87 X 0,35 =	30,45

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	0,00	162,75	0,00	0,00	0,00
0,00 162,75							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	162,75	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
193,55 6					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
30,80			0,00				
Total de (Guias - Glosas)							TOTAL LIQUIDO
162,75							R\$ 162,75
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 162,75							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO ITAU S.A.

Agência: 6895

Conta Corrente: 156203

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.

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

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
315679	00202529782900000101	CIRLENE MARIA PEREIRA DA SILVA	21/05/2020
Procedimento: 85100200 Aplicação: 24-D,O Motivo da Glosa: 3081 Descrição: 3081 - RADIOGRAFIA INICIAL NÃO ENVIADA			

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: CLINICA ODONTO NOBRE RIO LTDA.

CNPJ: 11271621000126 (CLINICA ODONTO NOBRE RIO LTDA.)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 37172/RJ - LILIANE NUNES DINIZ (17209) - PRESTADOR

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
364828-I	40641400001100560602	PJ - CARLA ADRIANA LOPES BOAVENTURA	26/08/2020	COB	226,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (567 / 1) = 567 X 0,4 =	226,80

Cirurgião Dentista: 42160/RJ - GABRIELLA DA ROSA PAIVA BAHIANSE MOREIRA (17211) - PRESTADOR

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
349513-I	00202526543200000901	PJ - GLEYCIANE MIRANDA DA SILVA	31/07/2020	COB	181,60	146,40	PARC: 1 DE 1 - (88 / 1) = 88 X 0,4 =	35,20
349647-I	00202526543200000902	PJ - LUIZ CARLOS SILVA FRANCISCO	01/08/2020	COB	71,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,4 =	71,20

Cirurgião Dentista: 48033/RJ - MARIA JULIA DO VALLE CORDEIRO ELLER (17210) - PRESTADOR

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
337464-I	40641400001101465501	PJ - CESAR MARTINS MACIEL	10/07/2020	COB	13,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,4 =	13,60
350342-I	40641400001101465501	PJ - CESAR MARTINS MACIEL	03/08/2020	COB	57,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (144 / 1) = 144 X 0,4 =	57,60

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: CLINICA ODONTO PREMIUM LTDA

CNPJ: 13743868000123 (ORTO PREMIUM)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 36824/RJ - PEDRO PAULO ARAUJO DE CASTRO (16997) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
340259-I	00202527474500000101	PJ - CARLA SANTOS GABRIEL SILVA	16/07/2020	COB	206,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (516 / 1) = 516 X 0,4 =	206,40
340683-I	00202527474500000104	PJ - PAULO ROBERTO SILVA	16/07/2020	COB	35,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (88 / 1) = 88 X 0,4 =	35,20
342342-I	00202529686300000102	PJ - ISABELE CRISTINA DA SILVA CARDOSO	20/07/2020	COB	133,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (333 / 1) = 333 X 0,4 =	133,20
342345-I	00202529686300000102	PJ - ISABELE CRISTINA DA SILVA CARDOSO	20/07/2020	COB	213,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (533 / 1) = 533 X 0,4 =	213,20
346375-I	00202531027000000101	PJ - YASMIM SILVA DOS SANTOS	27/07/2020	COB	48,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (122 / 1) = 122 X 0,4 =	48,80
346388-I	00202531027000000101	PJ - YASMIM SILVA DOS SANTOS	27/07/2020	COB	48,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (122 / 1) = 122 X 0,4 =	48,80
348658-I	00202530533300000101	PJ - PAULO CESAR COELHO RAMOS	30/07/2020	COB	48,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (122 / 1) = 122 X 0,4 =	48,80
348659-I	00202530533300000101	PJ - PAULO CESAR COELHO RAMOS	30/07/2020	COB	58,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (146 / 1) = 146 X 0,4 =	58,40
349868-I	00202529916600000101	PJ - ELAINE LOURDES DA LUZ	03/08/2020	COB	29,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (73 / 1) = 73 X 0,4 =	29,20
350326-I	00202509784001879301	PJ - ALEXANDER DIAS JARDIM ANDRADE	03/08/2020	COB	71,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,4 =	71,20
351734-I	00202530533300000101	EB - PAULO CESAR COELHO RAMOS	05/08/2020		337,60	337,60	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00
353996-I	00202531027000000101	PJ - YASMIM SILVA DOS SANTOS	10/08/2020	COB	48,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (122 / 1) = 122 X 0,4 =	48,80
356440-I	00202529686300000102	PJ - ISABELE CRISTINA DA SILVA CARDOSO	13/08/2020	COB	72,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (181 / 1) = 181 X 0,4 =	72,40
357888-I	00202531212300000102	PJ - RAQUEL PECANHA BORGERT	17/08/2020	COB	71,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,4 =	71,20
357894-I	00202531212300000103	PJ - RAISSA PECANHA ALVES	17/08/2020	COB	13,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,4 =	13,60
358320-I	00202531212300000103	PJ - RAISSA PECANHA ALVES	17/08/2020	COB	73,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (183 / 1) = 183 X 0,4 =	73,20
358431-I	00202527474500000104	PJ - PAULO ROBERTO SILVA	17/08/2020	COB	103,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (258 / 1) = 258 X 0,4 =	103,20

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

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	1.275,60	0,00	0,00	0,00
0,00 1.275,60							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	1.275,60	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
1.613,20 17					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
337,60			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
1.275,60						R\$ 1.275,60	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 1.275,60							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO ITAU S.A.

Agência: 7157

Conta Corrente: 069266

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
351734	00202530533300000101	PAULO CESAR COELHO RAMOS	05/08/2020
Procedimento: 85200107	Aplicação: 46	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: CLINICA ODONTO SOS EIRELI

CNPJ: 15378042000138 (CLINICA ODONTO SOS)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 27292/MG - DANILO HENRIQUE ANTUNES (15016) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
323297-I	00202525444600000101	PJ - MARIA SUELY DE FARIA	11/06/2020	COB	4,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (14 / 1) = 14 X 0,3 =	4,20

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 Rede Prestadora		0,00	0,00	4,20	0,00	0,00	0,00
0,00 4,20							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede		4,20 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 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
4,20 1					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
0,00			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
4,20						R\$ 4,20	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 4,20							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 30619

Conta Corrente: 2230321

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.

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: CLINICA ODONTOLOGICA ADRIANA/UGO EIRELI

CNPJ: 05209140000198 (ODONTOACAO)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 3161/SC - ADRIANA DE FATIMA CAMARGO DZIECINNY (15567) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
312389-I	00202526568200010501	PJ - VALMIR CHAVES	12/05/2020	COB	330,75	0,00	PARC: 1 DE 1 - (945 / 1) = 945 X 0,35 =	330,75
315235-I	00202526568200018903	PJ - GABRIEL FELIPE RIZZO DA SILVA	20/05/2020	COB	130,90	0,00	PARC: 1 DE 1 - (374 / 1) = 374 X 0,35 =	130,90
329455-I	00202526568200012701	PJ - NORBERTO CARLOS SANTANA	24/06/2020	COB	144,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (412 / 1) = 412 X 0,35 =	144,20
331333-I	00202526568200042303	PJ - THAIS DOS SANTOS LOPES	29/06/2020	COB	30,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (88 / 1) = 88 X 0,35 =	30,80
337522-I	00202526568200029301	PJ - LUIZ CESAR MOSENA	10/07/2020	COB	59,50	0,00	PARC: 1 DE 1 - (170 / 1) = 170 X 0,35 =	59,50

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	696,15	0,00	0,00	0,00
0,00 696,15							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	696,15	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							
Total Bruto de Guia(s)					Dedução Dependentes		Demais taxas
696,15 5					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
0,00			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
696,15						R\$ 696,15	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 696,15							

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

Data do Crédito:

Banco: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Agência: 1791

Conta Corrente: 8868

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.

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: CLINICA ODONTOLOGICA ALIANCA LTDA - ME

CNPJ: 18293389000176 (LA CLINIQUE ODONTOLOGIA)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 3180/AM - ALEXANDRA CARDOSO ALMEIDA (1648) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
319815-I	40641400681700008503	PJ - KELYTHE NUNES DA SILVA	03/06/2020	COB	287,86	10,36	PARC: 1 DE 1 - (750 / 1) = 750 X 0,37 =	277,50
329093-I	00202511631600081101	PJ - LEA AMORIM DE SEIXAS	24/06/2020	COB	65,86	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,37 =	65,86
332582-I	00202510272200107401	PJ - MARIA DO PERPETUO SOCORRO VIEIRA DA COSTA	01/07/2020	COB	65,86	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,37 =	65,86
332585-I	00202510272200107402	PJ - JONATHAS PIMENTEL DAS CHAGAS	01/07/2020	COB	65,86	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,37 =	65,86
335572-I	40641400681700004701	PJ - IVANO LUIS DE SOUZA FERREIRA	07/07/2020	COB	65,86	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,37 =	65,86
335693-I	00202523237100004101	PJ - PAULO JUNIOR LIMA DA COSTA	07/07/2020	COB	65,86	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,37 =	65,86
338415-I	00202511631600073402	PJ - SAMARA SABRINA DOS SANTOS	13/07/2020	COB	65,86	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,37 =	65,86
340389-I	00202511631600079401	PJ - RAYELIN DE SOUZA COELHO	16/07/2020	COB	45,14	0,00	PARC: 1 DE 1 - (122 / 1) = 122 X 0,37 =	45,14
342352-I	00202510272200154601	PJ - GLADSTONE MARCO FERREIRA DE CARVALHO	20/07/2020	COB	65,86	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,37 =	65,86
342994-I	00202510272200109502	PJ - ANGELA MARIA GONALVES DE ALMEIDA	21/07/2020	COB	65,86	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,37 =	65,86
342997-I	00202510272200109501	PJ - SELVIO DE ALMEIDA LIMA	21/07/2020	COB	65,86	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,37 =	65,86
343448-I	00202511631600060201	PJ - WANDERLEI DA MOTA PRATES	22/07/2020	COB	65,86	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,37 =	65,86
347658-I	40641400681700016201	PJ - DANYELLE DA SILVA TAVARES	29/07/2020	COB	65,86	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,37 =	65,86
350222-I	00202523237100004102	PJ - ESTER DO NASCIMENTO DA COSTA	03/08/2020	COB	39,22	0,00	PARC: 1 DE 1 - (106 / 1) = 106 X 0,37 =	39,22
355514-I	40641400474300007103	PJ - JOCINALDO DA SILVA MATOS	12/08/2020	COB	65,86	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,37 =	65,86
355909-I	00202511631600071801	PJ - ADRIANA DE SOUZA OLIVEIRA	12/08/2020	COB	65,86	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,37 =	65,86
360424-I	40641400681700014604	PJ - CLEONY BARBARA DE ALMEIDA LIMA	20/08/2020	COB	12,58	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,37 =	12,58
361543-I	00202523237100004102	PJ - ESTER DO NASCIMENTO DA COSTA	21/08/2020	COB	37,37	0,00	PARC: 1 DE 1 - (101 / 1) = 101 X 0,37 =	37,37
361572-I	40641400474300007103	PJ - JOCINALDO DA SILVA MATOS	21/08/2020	COB	208,31	0,00	PARC: 1 DE 1 - (563 / 1) = 563 X 0,37 =	208,31
362658-I	00202511631600026502	PJ - SIMONE ANDRADE DA SILVA	24/08/2020	COB	65,86	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,37 =	65,86
362705-I	00202511631600026501	PJ - FELIPE ALVES DE ANDRADE	24/08/2020	COB	65,86	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,37 =	65,86

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	1.608,02	0,00	0,00	0,00
0,00 1.608,02							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	1.608,02	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
1.618,38 21					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
10,36			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
1.608,02						R\$ 1.608,02	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 1.608,02							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO BRADESCO S.A.

Agência: 19992

Conta Corrente: 337

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
319815	40641400681700008503	KELYTHE NUNES DA SILVA	03/06/2020
Procedimento: 81000421	Aplicação:	Motivo da Glosa: 3081	Descrição: 3081 - RADIOGRAFIA INICIAL NÃO ENVIADA
Procedimento: 81000421	Aplicação:	Motivo da Glosa: 3081	Descrição: 3081 - RADIOGRAFIA INICIAL NÃO ENVIADA

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: CLINICA ODONTOLOGICA ANTONIETTI EIRELI

CNPJ: 27869449000147 (CLINICA ODONTOLOGICA ANTONIETTI EIRELI)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 26467/PR - JACKELINE LOUISE ANTONIETTI (16492) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
350165-I	00202531044600000102	PJ - JULIA DAMBROS MARCAL	03/08/2020	COB	148,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (296 / 1) = 296 X 0,5 =	148,00
350216-I	00202531044600000101	PJ - ALOMA NATALIA DA SILVA	03/08/2020	COB	209,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (418 / 1) = 418 X 0,5 =	209,00
350299-I	00202531044600000102	PJ - JULIA DAMBROS MARCAL	03/08/2020	COB	30,50	0,00	PARC: 1 DE 1 - (61 / 1) = 61 X 0,5 =	30,50

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	387,50	0,00	0,00	0,00
0,00 387,50							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	387,50	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
387,50 3					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
0,00			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
387,50						R\$ 387,50	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 387,50							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO BRADESCO S.A.

Agência: 3283

Conta Corrente: 00049050

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.

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: CLINICA ODONTOLOGICA ARAUJO E GRASSMANN LTDA - ME

CNPJ: 25533390000196 (ODONTOLOGIA VILA C)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 26775/PR - ANA CAROLINA DA SILVA BOCASSANTA (17165) - PRESTADOR

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
338749-I	00202526149600000301	PJ - KAREN CAROLINA FRANCO	14/07/2020	COB	118,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (296 / 1) = 296 X 0,4 =	118,40
341687-I	00202530658300000102	PJ - DIRSEO ALVEZ JANDRE	20/07/2020	COB	216,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (542 / 1) = 542 X 0,4 =	216,80
344431-I	00202530869800000101	PJ - DANIELLE CHECHI SILVA	23/07/2020	COB	124,00	5,60	PARC: 1 DE 1 - (296 / 1) = 296 X 0,4 =	118,40
344435-I	00202530869800000102	PJ - ANA CLARA CHECHI PITANGA	23/07/2020	COB	180,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (451 / 1) = 451 X 0,4 =	180,40

Cirurgião Dentista: 27939/PR - ANDRESSA RENATA RECH (17166) - PRESTADOR

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
323662-I	40641400710100024501	PJ - CARLA REJANE FALCAO	12/06/2020	COB	129,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (324 / 1) = 324 X 0,4 =	129,60
323759-I	00202504268000055802	PF - JOSE CARLOS CAMARGO	12/06/2020	AC	747,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (2492 / 1) = 2492 X 0,3 =	747,60
323759-I	00202504268000055802	PJ - JOSE CARLOS CAMARGO	12/06/2020	COB	123,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (308 / 1) = 308 X 0,4 =	123,20
325125-I	00202530418800000102	PJ - EDUARDO HAMMOUD	16/06/2020	COB	133,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (334 / 1) = 334 X 0,4 =	133,60
325737-I	00202530315800000101	PJ - LUCIANO MARTINS DA CRUZ	17/06/2020	COB	94,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (235 / 1) = 235 X 0,4 =	94,00
330084-I	00202530315800000102	PJ - CRISTIANE DIAS HICKMANN	25/06/2020	COB	121,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (303 / 1) = 303 X 0,4 =	121,20
330873-I	00202528270800047901	EB - KINTIA WILLIANEH HERMOGENES DE SOUZA	27/06/2020		35,20	35,20	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00
332761-I	00202530599800000102	PJ - EVERTON DE OLIVEIRA	01/07/2020	COB	88,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (222 / 1) = 222 X 0,4 =	88,80
337806-I	00202530131300000101	EB - SANDRA ORTEGA CORDEIRO MARQUES	11/07/2020		5,60	5,60	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00
343889-I-G	00202511783800068701	PJ - SIRLEI DALPONTE	22/07/2020	COB	71,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,4 =	71,20
347286-I	00202504268000055802	EB - JOSE CARLOS CAMARGO	28/07/2020		61,60	61,60	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00
349377-I	00202530770900000101	PJ - JAQUELINE AMORIN DA SILVA CACERES	31/07/2020	COB	58,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (146 / 1) = 146 X 0,4 =	58,40
349527-I	00202530763700000101	PJ - JEFFERSON CLAYTON RAMIRES	31/07/2020	COB	69,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (174 / 1) = 174 X 0,4 =	69,60

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	747,60	0,00	0,00	2.271,20	0,00	0,00	0,00
0,00 1.523,60							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	1.523,60	0,00	0,00		0,00	0,00	0,00
0,00 747,60							
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
2.379,20 16					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
108,00			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
2.271,20						R\$ 2.271,20	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 2.271,20							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO SANTANDER BRASIL S.A.

Agência: 4292

Conta Corrente: 130011764

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
330873	00202528270800047901	KINTIA WILLIANEH HERMOGENES DE SOUZA	27/06/2020
Procedimento: 85100200	Aplicação: 37-M,O	Motivo da Glosa: 3081	Descrição: 3081 - RADIOGRAFIA INICIAL NÃO ENVIADA
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
337806	00202530131300000101	SANDRA ORTEGA CORDEIRO MARQUES	11/07/2020
Procedimento: 81000421	Aplicação:	Motivo da Glosa: 3081	Descrição: 3081 - RADIOGRAFIA INICIAL NÃO ENVIADA
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
344431	00202530869800000101	DANIELLE CHECHI SILVA	23/07/2020
Procedimento: 81000421	Aplicação:	Motivo da Glosa: 3081	Descrição: 3081 - RADIOGRAFIA INICIAL NÃO ENVIADA
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
347286	00202504268000055802	JOSE CARLOS CAMARGO VARGAS	28/07/2020
Procedimento: 85400084	Aplicação: 16	Motivo da Glosa: 1317	Descrição: 1317 - GUIA SEM DATA DE ATENDIMENTO

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

GUIAS GLOSADAS

Procedimento: 85400157 Aplicação: 16 Motivo da Glosa: 1317 Descrição: 1317 - GUIA SEM DATA DE ATENDIMENTO

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: CLINICA ODONTOLOGICA BAARS LTDA

CNPJ: 08689712000171 (TOTAL SAUDE RIO 24 HORAS)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 32019/RJ - FELIPE BAARS DE MIRANDA (3043) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
359308-I	00202522766300050601	PJ - ALEXANDRE GUILHERME DOS SANTOS	18/08/2020	COB	99,54	0,00	PARC: 1 DE 1 - (42 / 1) = 42 X 02,37 =	99,54

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	99,54	0,00	0,00	0,00
0,00 99,54							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	99,54	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
99,54 1					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
0,00			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
99,54						R\$ 99,54	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 99,54							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO BRADESCO S.A.

Agência: 6023

Conta Corrente: 0003352

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.

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: CLINICA ODONTOLOGICA CAMPOS SALES LTDA

CNPJ: 10915488000130 (CLINICA ODONTOLOGICA CAMPOS SALES LTDA)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 19905/SP - GERALDO ROSA (12184) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
311515-I	00202527520300000102	PJ - SOLANGE XAVIER DE SOUZA	08/05/2020	COB	97,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (244 / 1) = 244 X 0,4 =	97,60
318805-I	00202530204000000101	PJ - CAUE FRANCISCO ALBANO	01/06/2020	COB	48,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (122 / 1) = 122 X 0,4 =	48,80
319126-I	00202530204000000102	PJ - SANDRA REGINA DA SILVA	01/06/2020	COB	24,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (61 / 1) = 61 X 0,4 =	24,40
329152-I	00202510550600807501	PJ - CLEIDE FEITOSA DA SILVA BARBOSA	24/06/2020	COB	70,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (176 / 1) = 176 X 0,4 =	70,40
333080-I	00202530544400000101	PJ - MARIA DE FATIMA RODRIGUES	02/07/2020	COB	71,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,4 =	71,20
335146-I	00202510550601605201	PJ - ROSIMEIRE AVANCI	07/07/2020	COB	54,40	5,60	PARC: 1 DE 1 - (122 / 1) = 122 X 0,4 =	48,80
335174-I	00202510550601605203	PJ - MARIA EDUARDA AVANCI MAINETI	07/07/2020	COB	24,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (61 / 1) = 61 X 0,4 =	24,40
335177-I	00202510550601605203	PJ - MARIA EDUARDA AVANCI MAINETI	07/07/2020	COB	48,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (122 / 1) = 122 X 0,4 =	48,80
338041-I	00202528912100000101	PJ - MARCELLO JOSE TAVARES	13/07/2020	COB	54,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (136 / 1) = 136 X 0,4 =	54,40
338206-I	00202528912100000102	PJ - DAVID LUCAS GUEDES TAVARES	13/07/2020	COB	30,00	5,60	PARC: 1 DE 1 - (61 / 1) = 61 X 0,4 =	24,40
338212-I	00202528912100000104	PJ - MARCELLO GUEDES TAVARES	13/07/2020	COB	24,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (61 / 1) = 61 X 0,4 =	24,40
338221-I	00202528912100000104	PJ - MARCELLO GUEDES TAVARES	13/07/2020	COB	24,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (61 / 1) = 61 X 0,4 =	24,40
338224-I	00202510550601130902	PJ - ANNA LUISA DE ARAUJO STECCHI	13/07/2020	COB	69,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (174 / 1) = 174 X 0,4 =	69,60
338261-I	00202528912100000103	PJ - SIMONE MIRANDA GUEDES TAVARES	13/07/2020	COB	48,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (122 / 1) = 122 X 0,4 =	48,80
338367-I	00202528912100000103	PJ - SIMONE MIRANDA GUEDES TAVARES	13/07/2020	COB	48,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (122 / 1) = 122 X 0,4 =	48,80
339452-I	00202530321500000101	PJ - MONIKE MARIA ANDRADE	15/07/2020	COB	24,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (61 / 1) = 61 X 0,4 =	24,40
339603-I	00202510550601130901	PJ - ELIANE NOVAES DE ARAUJO	15/07/2020	COB	24,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (61 / 1) = 61 X 0,4 =	24,40
348582-I	00202530620000000101	PJ - ELIZANGELA GOMES MOREIRA	30/07/2020	COB	71,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,4 =	71,20
349381-I	00202530784300000101	PJ - ROBSON DE MIRANDA	31/07/2020	COB	71,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,4 =	71,20
349974-I	00202529354400001902	PJ - ROSANA GLORIA SANTOS	03/08/2020	COB	35,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (88 / 1) = 88 X 0,4 =	35,20
351027-I	00202524472100000101	PJ - CLAUDIO APARECIDO SOARES DE MORAES	04/08/2020	COB	54,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (136 / 1) = 136 X 0,4 =	54,40
352337-I	00202530416100000101	PJ - EDUARDO RAMOS DA SILVA	06/08/2020	COB	71,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,4 =	71,20
352339-I	00202530416100000102	PJ - GRACIANI FERREIRA PINTO	06/08/2020	COB	71,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,4 =	71,20
355681-I	00202524472100000101	EB - CLAUDIO APARECIDO SOARES DE MORAES	12/08/2020		54,40	54,40	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00
356332-I	00202530509800000102	PJ - NATHALIA REGINA SCAVAZZA DA SILVA	13/08/2020	COB	71,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,4 =	71,20
358604-I	00202510550600962001	PJ - FABIANO DIAS PEREIRA	18/08/2020	COB	71,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,4 =	71,20
358721-I	00202530784300000101	PJ - ROBSON DE MIRANDA	18/08/2020	COB	24,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (61 / 1) = 61 X 0,4 =	24,40
358724-I	00202530784300000101	PJ - ROBSON DE MIRANDA	18/08/2020	COB	48,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (122 / 1) = 122 X 0,4 =	48,80
358929-I	00202531388800000101	PJ - FABIO MENDONCA	18/08/2020	COB	71,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,4 =	71,20
364685-I	00202529354400001903	PJ - PAULO HENRIQUE SANTOS BORGES	26/08/2020	COB	56,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (140 / 1) = 140 X 0,4 =	56,00

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	1.495,20	0,00	0,00	0,00
0,00 1.495,20							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede		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							
Total Bruto de Guia(s)					Dedução Dependentes		Demais taxas
1.560,80 30					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
65,60			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
1.495,20						R\$ 1.495,20	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 1.495,20							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO BRADESCO S.A.

Agência: 3444

Conta Corrente: 156540

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
335146	00202510550601605201	ROSIMEIRE AVANCI	07/07/2020
Procedimento: 81000421	Aplicação:	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
338206	00202528912100000102	DAVID LUCAS GUEDES TAVARES	13/07/2020
Procedimento: 81000421	Aplicação:	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
355681	00202524472100000101	CLAUDIO APARECIDO SOARES DE MORAES	12/08/2020
Procedimento: 85100218	Aplicação: 16-D,M,O	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)
Procedimento: 81000421	Aplicação:	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: CLINICA ODONTOLOGICA CHAVES ROSA LTDA - ME

CNPJ: 29016644000150 (ATELIE CHAVES DO SORRISO)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 35735/RJ - PRISCILA CHAVES MOREIRA (13371) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
329746-I	00202530178800000101	PJ - ANA PAULA SILVA DE MELLO	25/06/2020	COB	52,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (174 / 1) = 174 X 0,3 =	52,20
329755-I	00202530178800000101	PJ - ANA PAULA SILVA DE MELLO	25/06/2020	COB	36,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (122 / 1) = 122 X 0,3 =	36,60
339969-I	00202510220300412503	PJ - NICOLE ELLER DE MAGALHAES SOUZA	15/07/2020	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 Rede Prestadora		0,00	0,00	141,00	0,00	0,00	0,00
0,00 141,00							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	141,00	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
141,00 3					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
0,00			0,00				
Total de (Guias - Glosas)							TOTAL LIQUIDO
141,00							R\$ 141,00
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 141,00							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO BRADESCO S.A.

Agência: 23795

Conta Corrente: 00357693

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.

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: CLINICA ODONTOLOGICA DR RODRIGO ALBUQUERQUE LTDA

CNPJ: 05956309000254 (null)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 24513/RJ - RODRIGO MOTA E ALBUQUERQUE (16058) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
339762-I	00202530702600000101	PJ - IARAMI TELLES	15/07/2020	COB	31,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,4 =	31,20

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 Rede Prestadora		0,00	0,00	31,20	0,00	0,00	0,00
0,00 31,20							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede		31,20 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 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
31,20 1					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
0,00			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
31,20						R\$ 31,20	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 31,20							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO BRADESCO S.A.

Agência: 2049

Conta Corrente: 0024406

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.

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: CLINICA ODONTOLOGICA DRA VIVIANE REIS LTDA

CNPJ: 07878885000175 (DRA VIVIANE REIS)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 5635/BA - VIVIANE SANTOS DOS REIS WEYLL (14610) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
321868-I	00202525306700030201	PJ - ELIDA COSTA BOMFIM	08/06/2020	COB	53,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,3 =	53,40
323585-I	00202525306700030201	PJ - ELIDA COSTA BOMFIM	12/06/2020	COB	77,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (258 / 1) = 258 X 0,3 =	77,40
326473-I	00202525306700032801	PJ - LEISON FERNANDO FERREIRA GUEDES	18/06/2020	COB	91,50	0,00	PARC: 1 DE 1 - (305 / 1) = 305 X 0,3 =	91,50
326476-I	00202525306700032801	PJ - LEISON FERNANDO FERREIRA GUEDES	18/06/2020	COB	59,10	0,00	PARC: 1 DE 1 - (197 / 1) = 197 X 0,3 =	59,10
326562-I	00202530385100000101	PJ - LUCAS MOURA MIRANDA	18/06/2020	COB	107,70	0,00	PARC: 1 DE 1 - (359 / 1) = 359 X 0,3 =	107,70
326568-I	00202530385100000101	PJ - LUCAS MOURA MIRANDA	18/06/2020	COB	71,10	0,00	PARC: 1 DE 1 - (237 / 1) = 237 X 0,3 =	71,10
329888-I	00202525306700032802	PJ - ADJA BARROS DE LIMA GUEDES	25/06/2020	COB	53,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,3 =	53,40
332569-I	00202525306700030001	PJ - EDIVALDO SANTOS DE JESUS	01/07/2020	COB	53,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,3 =	53,40
332619-I	00202530385100000101	PJ - LUCAS MOURA MIRANDA	01/07/2020	COB	99,90	0,00	PARC: 1 DE 1 - (333 / 1) = 333 X 0,3 =	99,90
333823-I	00202525306700024601	PJ - ANDERSON DOS SANTOS DA SILVA	03/07/2020	COB	10,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,3 =	10,20
334015-I	00202525306700024601	PJ - ANDERSON DOS SANTOS DA SILVA	03/07/2020	COB	26,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (88 / 1) = 88 X 0,3 =	26,40
336582-I	00202525306700022001	PJ - JUCINEI DA SILVA DE SOUZA	09/07/2020	COB	53,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,3 =	53,40
339945-I	00202525306700036901	PJ - JACKSON CHARLES DE SIQUEIRA NASCIMENTO	15/07/2020	COB	53,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,3 =	53,40
340510-I	00202525306700024601	PJ - ANDERSON DOS SANTOS DA SILVA	16/07/2020	COB	77,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (258 / 1) = 258 X 0,3 =	77,40
340514-I	00202525306700036901	PJ - JACKSON CHARLES DE SIQUEIRA NASCIMENTO	16/07/2020	COB	159,90	0,00	PARC: 1 DE 1 - (533 / 1) = 533 X 0,3 =	159,90
348173-I	00202525306700005002	PJ - ANA LUISA DA SILVA MOTA	29/07/2020	COB	52,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (174 / 1) = 174 X 0,3 =	52,20
348176-I	00202525306700005003	PJ - ANDREIA CRISTINA DA SILVA MOTA	29/07/2020	COB	53,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,3 =	53,40
352524-I	00202525306700005002	PJ - ANA LUISA DA SILVA MOTA	06/08/2020	COB	18,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - (61 / 1) = 61 X 0,3 =	18,30
352529-I	00202525306700005003	PJ - ANDREIA CRISTINA DA SILVA MOTA	06/08/2020	COB	36,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (122 / 1) = 122 X 0,3 =	36,60
352792-I	00202525306700022001	PJ - JUCINEI DA SILVA DE SOUZA	07/08/2020	COB	73,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (244 / 1) = 244 X 0,3 =	73,20

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: CLINICA ODONTOLOGICA EL KADRI EIRELI

CNPJ: 24412664000126 (CLINICA ODONTOLOGICA EL KADRI)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 59744/SP - THAIS SELLMANN DE AGUIAR DUQUE (3382) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
332421-I	00202528460300000101	PJ - VINICIUS ROZENDO MARQUES DA SILVA	01/07/2020	COB	40,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (134 / 1) = 134 X 0,3 =	40,20
340737-I	00202510550601423001	PJ - SALETE CRISTINA APARECIDA ZANON	16/07/2020	COB	10,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,3 =	10,20
340746-I	00202510550600420701	PJ - VILMA DE ALMEIDA SILVA	16/07/2020	COB	43,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (146 / 1) = 146 X 0,3 =	43,80
342734-I	00202510550601423002	PJ - ARTHUR FELIPE ZANON	21/07/2020	COB	31,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (106 / 1) = 106 X 0,3 =	31,80
342737-I	00202510550601423003	PJ - BARBARA CRISTINA ZANON	21/07/2020	COB	31,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (106 / 1) = 106 X 0,3 =	31,80
344940-I	00202510550601856504	PJ - FABIO FLISCH CAMILLO BIBIANO	23/07/2020	COB	36,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (122 / 1) = 122 X 0,3 =	36,60
344942-I	00202510550601856504	PJ - FABIO FLISCH CAMILLO BIBIANO	23/07/2020	COB	91,50	0,00	PARC: 1 DE 1 - (305 / 1) = 305 X 0,3 =	91,50
348079-I	00202530421100000101	PJ - JOHNY HIDEYUKI CASTRO COELHO	29/07/2020	COB	10,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,3 =	10,20
348090-I	00202510550601776301	PJ - WALDIRLEIDY MAGALHAES DE SOUZA	29/07/2020	COB	42,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (142 / 1) = 142 X 0,3 =	42,60
348093-I	00202510550601423001	PJ - SALETE CRISTINA APARECIDA ZANON	29/07/2020	COB	18,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - (61 / 1) = 61 X 0,3 =	18,30
348113-I	00202529947500000101	PJ - HELEN SOARES DOS REIS	29/07/2020	COB	36,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (122 / 1) = 122 X 0,3 =	36,60
348292-I	00202529911100000101	PJ - GIVANEIDE BELO DA SILVA	30/07/2020	COB	207,90	0,00	PARC: 1 DE 1 - (693 / 1) = 693 X 0,3 =	207,90
349625-I	00202530421100000101	PJ - JOHNY HIDEYUKI CASTRO COELHO	01/08/2020	COB	43,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (146 / 1) = 146 X 0,3 =	43,80
352338-I	00202510550600106201	PJ - ANA PAULA GRACIANO DE SOUZA SILVA	06/08/2020	COB	21,90	0,00	PARC: 1 DE 1 - (73 / 1) = 73 X 0,3 =	21,90
352341-I	00202530536100000101	PJ - EURIDES LOPES	06/08/2020	COB	36,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (122 / 1) = 122 X 0,3 =	36,60
352375-I	00202530233100000101	PJ - LUANA PINHEIRO CAVALCANTE	06/08/2020	COB	10,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,3 =	10,20
353468-I	00202510550600106201	PJ - ANA PAULA GRACIANO DE SOUZA SILVA	08/08/2020	COB	53,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,3 =	53,40
353469-I	00202510550600777002	PJ - JOSE SILVA MARIO	08/08/2020	COB	53,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,3 =	53,40
353470-I	00202530323900000101	PJ - PRISCILA PIRES DE ANDRADE	08/08/2020	COB	53,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,3 =	53,40
354799-I	00202510550601618304	PJ - PALOMA ALVES DE CARVALHO	11/08/2020	COB	10,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,3 =	10,20
354800-I	00202510550601618303	PJ - SAMUEL ALVES RODRIGUES DE CARVALHO	11/08/2020	COB	53,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,3 =	53,40
356956-I	00202531322800000102	PJ - MATHEUS WILLYAN DO NASCIMENTO MELO	14/08/2020	COB	31,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (106 / 1) = 106 X 0,3 =	31,80
357930-I	00202529947500000103	PJ - CHRIGOR KAIQUE DOS SANTOS	17/08/2020	COB	53,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,3 =	53,40
357940-I	00202530233100000101	PJ - LUANA PINHEIRO CAVALCANTE	17/08/2020	COB	18,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - (61 / 1) = 61 X 0,3 =	18,30
358064-I	00202510550600777002	PJ - JOSE SILVA MARIO	17/08/2020	COB	134,10	0,00	PARC: 1 DE 1 - (447 / 1) = 447 X 0,3 =	134,10
358083-I	00202510550600106204	PJ - MATANIAS AMBROSIO DA SILVA	17/08/2020	COB	91,50	0,00	PARC: 1 DE 1 - (305 / 1) = 305 X 0,3 =	91,50
359517-I	00202529717200000101	PJ - DAIANA DE SOUZA	19/08/2020	COB	18,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - (61 / 1) = 61 X 0,3 =	18,30
359519-I	00202531386300000101	PJ - CAROLINE DO NASCIMENTO CAMPOS	19/08/2020	COB	31,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (106 / 1) = 106 X 0,3 =	31,80
360041-I	00202510550601856503	PJ - MARIA LUISA CAMILLO GUEDES	19/08/2020	COB	87,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (292 / 1) = 292 X 0,3 =	87,60

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: CLINICA ODONTOLOGICA ENIO LIMA LTDA

CNPJ: 42325175000119 (CLINICA ODONTOLOGICA ENIO LIMA LTDA)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 43596/RJ - JULIANA AUDI VON HAEHLING LIMA (16995) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
358166-I	00202525710400000101	PJ - DAISE TEREZINHA DA SILVA DANTAS	17/08/2020	COB	58,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (146 / 1) = 146 X 0,4 =	58,40

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 58,40		0,00	0,00	58,40	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 0,00	58,40	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
58,40 1					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
0,00			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
58,40						R\$ 58,40	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 58,40							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO ITAU S.A.

Agência: 0269

Conta Corrente: 144069

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.

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: CLINICA ODONTOLOGICA ESPACO FAMILIA LTDA

CNPJ: 10882440000173 (ESPACO FAMILIA)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 41529/RJ - FABIANE FERNANDA DO CARMO MELO (15205) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
349205-I	00202523848000000101	EB - LARISSA ONASIS MONTEIRO MAGALHAES	31/07/2020		26,40	26,40	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00
351791-I	00202530833900000101	PJ - MONICA MIRANDA	05/08/2020	COB	10,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,3 =	10,20
351798-I	00202530833900000101	PJ - MONICA MIRANDA	05/08/2020	COB	43,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (144 / 1) = 144 X 0,3 =	43,20
351827-I	00202530833900000101	PJ - MONICA MIRANDA	05/08/2020	COB	63,00	44,70	PARC: 1 DE 1 - (61 / 1) = 61 X 0,3 =	18,30

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 71,70		0,00	0,00	71,70	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 0,00	71,70	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
142,80 4					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
71,10			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
71,70						R\$ 71,70	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 71,70							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO BRADESCO S.A.

Agência: 0552

Conta Corrente: 1305654

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: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

GUIAS GLOSADAS

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
349205	00202523848000000101	LARISSA ONASIS MONTEIRO MAGALHAES	31/07/2020
Procedimento: 85100200 Aplicação: 16-M,O Motivo da Glosa: 3081 Descrição: 3081 - RADIOGRAFIA INICIAL NÃO ENVIADA			
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
351827	00202530833900000101	MONICA MIRANDA	05/08/2020
Procedimento: 85100196 Aplicação: 45-D Motivo da Glosa: 3081 Descrição: 3081 - RADIOGRAFIA INICIAL NÃO ENVIADA			
Procedimento: 85100200 Aplicação: 15-D,O Motivo da Glosa: 3081 Descrição: 3081 - RADIOGRAFIA INICIAL NÃO ENVIADA			

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: CLINICA ODONTOLOGICA ESTEFANIA CASTRO LTDA

CNPJ: 08881078000174 (CLINICA ODONTOLOGICA QUALIDENTE)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 39840/MG - FLAVIA SIQUEIRA CORRADI (15660) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
311934-I	00202529474700000101	PJ - VIVIANE FRANCISCA DOS SANTOS LOPES	11/05/2020	COB	232,80	30,40	PARC: 1 DE 1 - (506 / 1) = 506 X 0,4 =	202,40
312739-I	00202529474700000102	PJ - KATHLYN VICTORIA LOPES DE PAULA	13/05/2020	COB	42,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (106 / 1) = 106 X 0,4 =	42,40
342899-I	00202530797600000101	PJ - PATRICIA MESQUITA DE LANA	21/07/2020	COB	57,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (144 / 1) = 144 X 0,4 =	57,60

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	302,40	0,00	0,00	0,00
0,00 302,40							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	302,40	0,00	0,00		0,65	0,00	1,97
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	9,07
0,00 0,00							
Total Atos Pós Pagamento (PP)	Total Contribuição INSS no Período				% CSLL	Dedução CSLL	Total CSLL
Local Rede	Valor		INSS Retido		1,00	0,00	3,02
0,00 0,00	0,00		0,00				
Total Bruto de Guia(s)					Dedução Dependentes		Demais taxas
332,80 3					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
30,40			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
302,40						R\$ 288,34	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 302,40							

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

Data do Crédito:

Banco: SICOOB

Agência: 4027

Conta Corrente: 288970217

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
311934	00202529474700000101	VIVIANE FRANCISCA DOS SANTOS LOPES	11/05/2020
Procedimento: 85100102	Aplicação: 26-P,O	Motivo da Glosa: 3011	Descrição: 3011 - PROCEDIMENTO ODONTOLOGICO

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

GUIAS GLOSADAS

SEM REGISTRO DE EXECUCAO

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: CLINICA ODONTOLOGICA GAMA CRISTAL LTDA

CNPJ: 18119798000150 (ODONTO CRISTAL DENTISTAS)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 37362/RJ - ANDRESSA LOURENCO PEREIRA DA COSTA SILVA (16404) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor

Duplicata	Descricao	Créditos/Débitos	Vencimento	Tipo	Valor
DUP.: 00000220/01-01	REFERENTE AS GUIAS DE TRATAMENTO 284858 / 296384 / 294405 / 286195 / 283596 GUIAS CANCELADAS NÃO PAGAS. ENTREGUE SAD1588623968. MOVIMENTO REALIZADO PELO PROCESSO DE LANC. CRÉD./DÉB.		20/09/2020	C	342,60

Duplicata	Descricao	Créditos/Débitos	Vencimento	Tipo	Valor
DUP.: 00000220/01-01	REFERENTE AS GUIAS DE TRATAMENTO 284858 / 296384 / 294405 / 286195 / 283596 GUIAS CANCELADAS NÃO PAGAS. ENTREGUE SAD1588623968. MOVIMENTO REALIZADO PELO PROCESSO DE LANC. CRÉD./DÉB.		20/09/2020	C	342,60

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	342,60	0,00	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 Rede	342,60	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
					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
0,00			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
						R\$ 342,60	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
342,60 1							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 342,60							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO ITAU S.A.

Agência: 6021

Conta Corrente: 544918

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.

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

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.

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: CLINICA ODONTOLOGICA JESSICA BARBOSA LTDA

CNPJ: 35782845000160 (ODONTOMASTER CLINICA ODONTOLOGICA)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 44158/MG - JESSICA BARBOSA NASCIMENTO (17025) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
318680-I	00202521185500116902	EB - TERCIA FERREIRA DA SILVA	01/06/2020		154,80	154,80	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00
319680-I	00202521185500006301	EB - BRENO DINIZ	03/06/2020		319,80	319,80	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00
326026-I	00202521185500135303	EB - KAUÁ SOARES DA SILVA	18/06/2020		73,20	73,20	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00
334359-I	00202521185500009801	EB - THIAGO DE CASTRO OLIVEIRA	05/07/2020		354,00	354,00	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00
335731-I	00202521185500211601	EB - GILMAR ALVES DE ANDRADE	07/07/2020		154,80	154,80	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00
336529-I	00202530706600000103	PJ - WILLIAM PRATES ALMEIDA	08/07/2020	COB	20,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,6 =	20,40
336531-I	00202521185500209801	EB - JOSE ELIMAR VALGAS DA COSTA	08/07/2020		70,80	70,80	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00
341588-I	00202521185500202602	EB - CARINE ALVES DA COSTA MARINHO	19/07/2020		191,40	191,40	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00
341592-I	00202521185500021901	PJ - HEITOR EDUARDO GOTT	19/07/2020	COB	163,20	70,80	PARC: 1 DE 1 - (154 / 1) = 154 X 0,6 =	92,40
341597-I	00202521185500219901	EB - ALAN FARLEI RABELO DA SILVA	19/07/2020		319,80	319,80	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00
345852-I	00202521185500109101	PJ - CHARLES DOUGLAS DIAS MACIEL	25/07/2020	COB	20,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,6 =	20,40
345924-I	00202521185500179301	EB - GENIVALDO DIONISIO PEREIRA	26/07/2020		154,80	154,80	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00
345936-I	00202521185500218801	PJ - ADIMILSON VERISSIMO SOARES	26/07/2020	COB	20,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,6 =	20,40
349783-I	00202521185500088001	PJ - SIDNEI MARCIO DE OLIVEIRA	02/08/2020	COB	86,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (144 / 1) = 144 X 0,6 =	86,40
349786-I	00202521185500209002	PJ - ALEX DO PRADO FIDELIS	02/08/2020	COB	142,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (237 / 1) = 237 X 0,6 =	142,20
349787-I	00202521185500209002	PJ - ALEX DO PRADO FIDELIS	02/08/2020	COB	86,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (144 / 1) = 144 X 0,6 =	86,40
349788-I	00202521185500205911	PJ - KATIA APARECIDA CARDOSO RODRIGUES DA COS	02/08/2020	COB	106,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,6 =	106,80
349789-I	00202521185500205901	PJ - WANDERSON SOARES DA COSTA	02/08/2020	COB	106,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,6 =	106,80
349791-I	00202521185500179302	PJ - CAMILA MAIA RAPOSO	02/08/2020	COB	143,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (239 / 1) = 239 X 0,6 =	143,40
349792-I	00202521185500011301	PJ - MAYRON CESAR TAVARES DOS SANTOS	02/08/2020	COB	106,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,6 =	106,80
349807-I	00202521185500215403	PJ - VANIA DE MOURA SOARES	02/08/2020	COB	20,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,6 =	20,40
349808-I	00202521185500200802	PJ - TATIANE CECILIO BRAGA	02/08/2020	COB	20,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,6 =	20,40
349810-I	00202521185500200801	PJ - MARCIO LEITE DUARTE	02/08/2020	COB	354,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (590 / 1) = 590 X 0,6 =	354,00
349812-I	00202521185500200801	PJ - MARCIO LEITE DUARTE	02/08/2020	COB	73,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (122 / 1) = 122 X 0,6 =	73,20
349816-I	00202521185500008002	PJ - ALEXSANDRA BARBOSA	02/08/2020	COB	106,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,6 =	106,80
349818-I	00202521185500127601	PJ - JEFERSON CARLOS GONZAGA DE SOUSA	02/08/2020	COB	20,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,6 =	20,40
349820-I	00202530706600000104	PJ - MICHEL DOUGLAS PEREIRA DE SOUZA PONTELO	02/08/2020	COB	20,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,6 =	20,40
350467-I	00202521185500202601	PJ - EUDES FERREIRA MARINHO	03/08/2020	COB	142,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (237 / 1) = 237 X 0,6 =	142,20
351615-I	00202521185500215502	PJ - ANIELLE MARIA BARBOSA	05/08/2020	COB	20,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,6 =	20,40
351616-I	00202521185500016601	PJ - DANILO CELIO LOPES DA COSTA	05/08/2020	COB	106,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,6 =	106,80
352052-I	00202521185500116902	PJ - TERCIA FERREIRA DA SILVA	05/08/2020	COB	73,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (122 / 1) = 122 X 0,6 =	73,20
352059-I	00202521185500201601	PJ - WARLEY MARQUES SANTOS	05/08/2020	COB	86,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (144 / 1) = 144 X 0,6 =	86,40
352061-I	00202521185500136101	PJ - NATIELLE RAVENA DE CAMPOS	05/08/2020	COB	86,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (144 / 1) = 144 X 0,6 =	86,40
352063-I	00202521185500136101	PJ - NATIELLE RAVENA DE CAMPOS	05/08/2020	COB	36,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (61 / 1) = 61 X 0,6 =	36,60
353641-I	00202521185500087101	PJ - ANDREA MORAIS DE AMORIM	09/08/2020	COB	20,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,6 =	20,40
353642-I	00202521185500205911	PJ - KATIA APARECIDA CARDOSO RODRIGUES DA COS	09/08/2020	COB	87,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (146 / 1) = 146 X 0,6 =	87,60
353643-I	00202521185500205911	PJ - KATIA APARECIDA CARDOSO RODRIGUES DA COS	09/08/2020	COB	105,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (176 / 1) = 176 X 0,6 =	105,60
353644-I	0020252118550020591	EB - KATIA APARECIDA CARDOSO	09/08/2020		319,80	319,80	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00

Guias: I - Intercâmbio E - Emergencial P - Possui procedimentos faturados para a empresa G - Recurso de Glosa

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

	1	RODRIGUES DA COS						
353648-I	00202521185500205901	PJ - WANDERSON SOARES DA COSTA	09/08/2020 COB	131,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (219 / 1) = 219 X 0,6 =	131,40	
353649-I	00202521185500205901	EB - WANDERSON SOARES DA COSTA	09/08/2020	319,80	319,80	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00	
353650-I	00202521185500123001	PJ - ANDRE LUIZ MORAES DE MOURA	09/08/2020 COB	146,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (244 / 1) = 244 X 0,6 =	146,40	
353651-I	00202521185500159601	PJ - MARCOS BARBOSA DA SILVA	09/08/2020 COB	52,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (88 / 1) = 88 X 0,6 =	52,80	
353652-I	00202521185500017402	PJ - JENNIFFER STEPHANIE BERNARDES SOUZA	09/08/2020 COB	20,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,6 =	20,40	
353654-I	00202521185500127601	PJ - JEFERSON CARLOS GONZAGA DE SOUSA	09/08/2020 COB	86,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (144 / 1) = 144 X 0,6 =	86,40	
353655-I	00202521185500127601	PJ - JEFERSON CARLOS GONZAGA DE SOUSA	09/08/2020 COB	52,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (88 / 1) = 88 X 0,6 =	52,80	
353659-I	00202521185500201601	PJ - WARLLEY MARQUES SANTOS	09/08/2020 COB	20,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,6 =	20,40	
353663-I	00202521185500102603	PJ - BEATRIZ VASCONCELOS DE OLIVEIRA	09/08/2020 COB	20,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,6 =	20,40	
353664-I	00202506065500297901	PJ - TATIANE DE MOURA ALVES	09/08/2020 COB	87,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (146 / 1) = 146 X 0,6 =	87,60	
353667-I	00202527194800000107	PJ - MIGUEL LUCAS DE ASSIS SALES	09/08/2020 COB	162,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (271 / 1) = 271 X 0,6 =	162,60	
353669-I	00202521185500008902	PJ - VALDENICE FATIMA COELHO	09/08/2020 COB	20,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,6 =	20,40	
353672-I	00202530706600000104	PJ - MICHEL DOUGLAS PEREIRA DE SOUZA PONTELO	09/08/2020 COB	86,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (144 / 1) = 144 X 0,6 =	86,40	
353673-I	00202521185500203901	PJ - UILIAN PEREIRA BARBOSA	09/08/2020 COB	106,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,6 =	106,80	
353674-I	00202521185500203901	PJ - UILIAN PEREIRA BARBOSA	09/08/2020 COB	43,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (73 / 1) = 73 X 0,6 =	43,80	
353675-I	00202521185500203901	PJ - UILIAN PEREIRA BARBOSA	09/08/2020 COB	105,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (176 / 1) = 176 X 0,6 =	105,60	
353677-I	00202521185500015501	PJ - LEANDRO MARTINS MOREIRA	09/08/2020 COB	86,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (144 / 1) = 144 X 0,6 =	86,40	
353679-I	00202530616700000101	PJ - DARLAN HUMBERTO GONCALVES SOUSA	09/08/2020 COB	20,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,6 =	20,40	
353680-I	00202521185500117101	PJ - WANDERLEY CANDEIA DA LUZ FILHO	09/08/2020 COB	20,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,6 =	20,40	
353682-I	00202521185500207601	PJ - JULIO CESAR DE PAULA	09/08/2020 COB	20,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,6 =	20,40	
353685-I	00202521185500211601	PJ - GILMAR ALVES DE ANDRADE	09/08/2020 COB	183,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (305 / 1) = 305 X 0,6 =	183,00	
353689-I	00202521185500008001	PJ - FABRICIO DOS SANTOS LOPES	09/08/2020 COB	106,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,6 =	106,80	
353690-I	00202521185500008001	PJ - FABRICIO DOS SANTOS LOPES	09/08/2020 COB	73,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (122 / 1) = 122 X 0,6 =	73,20	
353692-I	00202521185500044901	PJ - TARCISIO AUGUSTO MAIA MOREIRA	09/08/2020 COB	20,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,6 =	20,40	
353693-I	00202521185500044901	PJ - TARCISIO AUGUSTO MAIA MOREIRA	09/08/2020 COB	86,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (144 / 1) = 144 X 0,6 =	86,40	
353695-I	00202521185500092602	PJ - JEANNE GOMES PEREIRA GONCALVES	09/08/2020 COB	86,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (144 / 1) = 144 X 0,6 =	86,40	
353697-I	00202521185500005104	PJ - KLIVYA JORDANNA COELHO MOREIRA	09/08/2020 COB	86,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (144 / 1) = 144 X 0,6 =	86,40	
353698-I	00202521185500005105	PJ - JUNYA LORRANA COELHO MOREIRA	09/08/2020 COB	106,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,6 =	106,80	
353699-I	00202521185500012901	PJ - EGMAR LACERDA RIBEIRO	09/08/2020 COB	86,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (144 / 1) = 144 X 0,6 =	86,40	
353700-I	00202521185500215601	PJ - EVANDRO CARLOS DVRIES	09/08/2020 COB	86,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (144 / 1) = 144 X 0,6 =	86,40	
353701-I	00202521185500215602	PJ - LUCAS FIGUEREDO DVRIES	09/08/2020 COB	104,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (174 / 1) = 174 X 0,6 =	104,40	
354465-I	00202521185500055703	PJ - GABRIELA SANTOS POSSIDONIO	11/08/2020 COB	52,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (88 / 1) = 88 X 0,6 =	52,80	
355215-I	00202521185500080402	EB - PRICILA GALDIERE DOS SANTOS PEREIRA	11/08/2020	319,80	319,80	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00	
356717-I	00202521185500091102	PJ - FABIELE DE CASSIA PEREIRA GOMES COUTINHO	13/08/2020 COB	43,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (73 / 1) = 73 X 0,6 =	43,80	
356728-I	00202521185500106401	PJ - DARDANIA RODRIGUES DINIZ	13/08/2020 COB	20,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,6 =	20,40	
357286-I	00202521185500028902	PJ - ALESSANDRA GERMANA DOS SANTOS	14/08/2020 COB	20,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,6 =	20,40	
357404-I	00202521185500028902	PJ - ALESSANDRA GERMANA DOS SANTOS	14/08/2020 COB	42,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (70 / 1) = 70 X 0,6 =	42,00	
357454-I	00202521185500215401	EB - ALEXSANDRO BORGES RIBEIRO	14/08/2020	105,60	105,60	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00	
357455-I	00202521185500215401	PJ - ALEXSANDRO BORGES RIBEIRO	14/08/2020 COB	21,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (36 / 1) = 36 X 0,6 =	21,60	
357519-I	00202521185500214901	PJ - RONAN DA SILVA FIGUEIREDO	15/08/2020 COB	20,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,6 =	20,40	
357672-I	00202521185500214901	PJ - RONAN DA SILVA FIGUEIREDO	16/08/2020 COB	235,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (393 / 1) = 393 X 0,6 =	235,80	
357676-I	0020252118550012460	PJ - JONATHAN SOARES GOMES	16/08/2020 COB	106,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,6 =	106,80	

Guias: I - Intercâmbio E - Emergencial P - Possui procedimentos faturados para a empresa G - Recurso de Glosa

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

1

357678-I	00202521185500088001	PJ - SIDNEI MARCIO DE OLIVEIRA	16/08/2020 COB	73,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (122 / 1) = 122 X 0,6 =	73,20
357680-I	00202521185500059101	PJ - BRUNO EDUARDO SOUZA DOS SANTOS	16/08/2020 COB	93,60	73,20	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,6 =	20,40
357681-I	00202521185500028001	PJ - DENERSON ATAIDE ESPINDOLA	16/08/2020 COB	106,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,6 =	106,80
357682-I	00202521185500028002	PJ - ELLEN BARBOSA MARQUES	16/08/2020 COB	106,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,6 =	106,80
357683-I	00202521185500118402	PJ - GREICY DA SILVA ANDRADE LACERDA	16/08/2020 COB	89,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (149 / 1) = 149 X 0,6 =	89,40
357686-I	00202521185500041201	PJ - BRUNO GERALDO DE SOUSA MOURA	16/08/2020 COB	261,60	216,60	PARC: 1 DE 1 - (75 / 1) = 75 X 0,6 =	45,00
360176-I	00202521185500010501	PJ - EDUARDO PEREIRA MARINHO	19/08/2020 COB	20,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,6 =	20,40
360225-I	00202527194800000106	PJ - GABRIELLA CORREA SALES	19/08/2020 COB	262,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (438 / 1) = 438 X 0,6 =	262,80
360229-I	00202521185500217702	PJ - EDILEUZA DE SOUZA DA SILVA MARTINS	19/08/2020 COB	109,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (183 / 1) = 183 X 0,6 =	109,80
360627-I	00202521185500136101	PJ - NATIELLE RAVENA DE CAMPOS	20/08/2020 COB	154,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (258 / 1) = 258 X 0,6 =	154,80
360641-I	00202521185500136101	PJ - NATIELLE RAVENA DE CAMPOS	20/08/2020 COB	105,60	52,80	PARC: 1 DE 1 - (88 / 1) = 88 X 0,6 =	52,80
360676-I	00202521185500135002	PJ - JOSIELE DA CONCEICAO RODRIGUES PAIXAO	20/08/2020 COB	231,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (386 / 1) = 386 X 0,6 =	231,60
360701-I	00202521185500010301	PJ - JAIME PACHECO	20/08/2020 COB	20,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,6 =	20,40
360708-I	00202521185500117101	PJ - WANDERLEY CANDEIA DA LUZ FILHO	20/08/2020 COB	86,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (144 / 1) = 144 X 0,6 =	86,40
360725-I	00202521185500133401	PJ - DIEGO MATIAS ALMEIDA	20/08/2020 COB	20,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,6 =	20,40
360742-I	00202521185500008002	PJ - ALEXSANDRA BARBOSA	20/08/2020 COB	52,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (88 / 1) = 88 X 0,6 =	52,80
360757-I	00202521185500197202	PJ - DEVANE APARECIDA FRANCISCO	20/08/2020 COB	20,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,6 =	20,40
360772-I	00202530114400000101	PJ - ELCIMAR DOS SANTOS RODRIGUES	20/08/2020 COB	43,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (73 / 1) = 73 X 0,6 =	43,80
360779-I	00202530114400000101	EB - ELCIMAR DOS SANTOS RODRIGUES	20/08/2020	111,60	111,60	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00
360813-I	00202521185500221001	PJ - OSNIR DE SOUZA	20/08/2020 COB	20,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,6 =	20,40
360815-I	00202521185500124602	EB - MICHELE DE LOURDES DA SILVA MOREIRA	20/08/2020	283,20	283,20	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00
360821-I	00202521185500112702	PJ - MARIANE SOUZA FERNANDES AMORIM	20/08/2020 COB	106,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,6 =	106,80
360847-I	00202527194800000106	PJ - GABRIELLA CORREA SALES	20/08/2020 COB	86,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (144 / 1) = 144 X 0,6 =	86,40
360848-I	00202527194800000106	PJ - GABRIELLA CORREA SALES	20/08/2020 COB	73,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (122 / 1) = 122 X 0,6 =	73,20
360852-I	00202527194800000106	PJ - GABRIELLA CORREA SALES	20/08/2020 COB	260,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (434 / 1) = 434 X 0,6 =	260,40
360865-I	00202521185500205911	PJ - KATIA APARECIDA CARDOSO RODRIGUES DA COS	20/08/2020 COB	158,40	105,60	PARC: 1 DE 1 - (88 / 1) = 88 X 0,6 =	52,80
360893-I	00202521185500217702	PJ - EDILEUZA DE SOUZA DA SILVA MARTINS	20/08/2020 COB	86,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (144 / 1) = 144 X 0,6 =	86,40
360898-I	00202521185500102801	PJ - CLAUDIA APARECIDA DOS ANJOS	20/08/2020 COB	20,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,6 =	20,40
360903-I	00202521185500088001	EB - SIDNEI MARCIO DE OLIVEIRA	20/08/2020	154,80	154,80	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00
361537-I	00202521185500008901	PJ - ROGERIO PEREIRA ALVES	21/08/2020 COB	86,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (144 / 1) = 144 X 0,6 =	86,40
361587-I	00202521185500018402	EB - KETHELY LORRANY	21/08/2020	319,80	319,80	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00
361990-I	00202521185500017401	PJ - CLEZIO GERALDO DIAS	22/08/2020 COB	73,20	36,60	PARC: 1 DE 1 - (61 / 1) = 61 X 0,6 =	36,60
362874-I	00202521185500011301	PJ - MAYRON CESAR TAVARES DOS SANTOS	24/08/2020 COB	211,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (352 / 1) = 352 X 0,6 =	211,20
362989-I	00202521185500110001	PJ - VALDECI RIBEIRO FRAGA	24/08/2020 COB	199,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (333 / 1) = 333 X 0,6 =	199,80
362994-I	00202521185500110001	PJ - VALDECI RIBEIRO FRAGA	24/08/2020 COB	73,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (122 / 1) = 122 X 0,6 =	73,20
363002-I	00202521185500214902	PJ - ANDREA DE LOURDE TEIXEIRA BRAGA	24/08/2020 COB	86,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (144 / 1) = 144 X 0,6 =	86,40
363005-I	00202521185500214902	PJ - ANDREA DE LOURDE TEIXEIRA BRAGA	24/08/2020 COB	36,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (61 / 1) = 61 X 0,6 =	36,60
363032-I	00202521185500109101	PJ - CHARLES DOUGLAS DIAS MACIEL	24/08/2020 COB	86,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (144 / 1) = 144 X 0,6 =	86,40
363037-I	00202521185500109101	PJ - CHARLES DOUGLAS DIAS MACIEL	24/08/2020 COB	52,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (88 / 1) = 88 X 0,6 =	52,80
363042-I	00202521185500109101	PJ - CHARLES DOUGLAS DIAS MACIEL	24/08/2020 COB	142,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (237 / 1) = 237 X 0,6 =	142,20
363072-I	00202521185500022101	PJ - THALES ALMEIDA DINIZ	24/08/2020 COB	106,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,6 =	106,80
363096-I	0020252118550005280	PJ - EUDES DOS SANTOS CAMPOS	24/08/2020 COB	52,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (88 / 1) = 88 X 0,6 =	52,80

Guias: I - Intercâmbio E - Emergencial P - Possui procedimentos faturados para a empresa G - Recurso de Glosa

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

1

363719-I	00202521185500192801	PJ - MARCIO ANTONIO PINTO	25/08/2020 COB	20,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,6 =	20,40
363972-I	00202521185500106401	PJ - DARDANIA RODRIGUES DINIZ	26/08/2020 COB	86,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (144 / 1) = 144 X 0,6 =	86,40
364452-I	00202521185500215401	PJ - ALEXSANDRO BORGES RIBEIRO	26/08/2020 COB	86,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (144 / 1) = 144 X 0,6 =	86,40
364605-I	00202521185500095801	PJ - NAYARA FRANCIÉLE SILVA SANTOS	26/08/2020 COB	20,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,6 =	20,40
364613-I	00202521185500009801	PJ - THIAGO DE CASTRO OLIVEIRA	26/08/2020 COB	86,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (144 / 1) = 144 X 0,6 =	86,40
364665-I	00202521185500109401	PJ - CHARLES RODRIGO ARCANJO	26/08/2020 COB	20,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,6 =	20,40
364678-I	00202521185500053402	PJ - JAQUELINE BRUNA DA COSTA PIRES	26/08/2020 COB	86,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (144 / 1) = 144 X 0,6 =	86,40
364719-I	00202531372500000102	PJ - LUCILENE BRITO GONCALVES	26/08/2020 COB	20,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,6 =	20,40
364722-I	00202531372500000103	PJ - GUILHERME GONCALVES	26/08/2020 COB	20,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,6 =	20,40
364760-I	00202521185500207601	PJ - JULIO CESAR DE PAULA	26/08/2020 COB	52,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (88 / 1) = 88 X 0,6 =	52,80
364773-I	00202521185500207601	PJ - JULIO CESAR DE PAULA	26/08/2020 COB	86,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (144 / 1) = 144 X 0,6 =	86,40
364875-I	00202521185500200804	PJ - MELYSSA RAFAELA BRAGA DUARTE	26/08/2020 COB	20,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,6 =	20,40
364877-I	00202521185500200803	PJ - EMILLY BRAGA BARBOSA	26/08/2020 COB	20,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,6 =	20,40
365303-I	00202531667300000102	PJ - JESSICA SILVA TOLENTINO	27/08/2020 COB	106,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,6 =	106,80
365314-I	00202521185500200804	PJ - MELYSSA RAFAELA BRAGA DUARTE	27/08/2020 COB	337,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (562 / 1) = 562 X 0,6 =	337,20
365424-I	00202521185500200804	PJ - MELYSSA RAFAELA BRAGA DUARTE	27/08/2020 COB	85,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (142 / 1) = 142 X 0,6 =	85,20
365502-I	00202521185500053402	PJ - JAQUELINE BRUNA DA COSTA PIRES	27/08/2020 COB	43,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (73 / 1) = 73 X 0,6 =	43,80
365529-I	00202521185500053402	EB - JAQUELINE BRUNA DA COSTA PIRES	27/08/2020	52,80	52,80	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00
366098-I	00202521185500180902	PJ - DAMIANE DAS GRACAS ALVES PEREIRA	28/08/2020 COB	106,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,6 =	106,80

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	9.899,40	0,00	0,00	0,00
0,00 9.899,40							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	9.899,40	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
14.235,60 141					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
4.336,20			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
9.899,40						R\$ 9.899,40	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 9.899,40							

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

Data do Crédito:

Banco: SICOOB

Agência: 31755

Conta Corrente: 217026

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	
318680	00202521185500116902	TERCIA FERREIRA DA SILVA	01/06/2020	
Procedimento: 85200166	Aplicação: 15	Motivo da Glosa: 3067	Descrição: 3067 - RADIOGRAFIA FINAL NÃO ENVIADA	
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	
319680	00202521185500006301	BRENO DINIZ	03/06/2020	
Procedimento: 85200158	Aplicação: 46	Motivo da Glosa: 3067	Descrição: 3067 - RADIOGRAFIA FINAL NÃO ENVIADA	
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	
326026	00202521185500135303	KAUA SOARES DA SILVA	18/06/2020	
Procedimento: 85100226	Aplicação: 36-D,M,O,V	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)	
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	
334359	00202521185500009801	THIAGO DE CASTRO OLIVEIRA	05/07/2020	
Procedimento: 85400149	Aplicação: 26	Motivo da Glosa: 3067	Descrição: 3067 - RADIOGRAFIA FINAL NÃO ENVIADA	
Procedimento: 85400262	Aplicação: 26	Motivo da Glosa: 3067	Descrição: 3067 - RADIOGRAFIA FINAL NÃO ENVIADA	

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

GUIAS GLOSADAS				
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	
335731	00202521185500211601	GILMAR ALVES DE ANDRADE	07/07/2020	
Procedimento: 85200166	Aplicação: 35	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)	
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	
336531	00202521185500209801	JOSE ELIMAR VALGAS DA COSTA	08/07/2020	
Procedimento: 85400262	Aplicação: 15	Motivo da Glosa: 3067	Descrição: 3067 - RADIOGRAFIA FINAL NÃO ENVIADA	
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	
341588	00202521185500202602	CARINE ALVES DA COSTA MARINHO	19/07/2020	
Procedimento: 85100196	Aplicação: 31-L	Motivo da Glosa: 3067	Descrição: 3067 - RADIOGRAFIA FINAL NÃO ENVIADA	
Procedimento: 85200166	Aplicação: 31	Motivo da Glosa: 3067	Descrição: 3067 - RADIOGRAFIA FINAL NÃO ENVIADA	
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	
341592	00202521185500021901	HEITOR EDUARDO GOTT	19/07/2020	
Procedimento: 85400262	Aplicação: 11	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)	
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	
341597	00202521185500219901	ALAN FARLEI RABELO DA SILVA	19/07/2020	
Procedimento: 85200158	Aplicação: 36	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)	
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	
345924	00202521185500179301	GENIVALDO DIONISIO PEREIRA	26/07/2020	
Procedimento: 85200166	Aplicação: 13	Motivo da Glosa: 3067	Descrição: 3067 - RADIOGRAFIA FINAL NÃO ENVIADA	
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	
353644	00202521185500205911	KATIA APARECIDA CARDOSO RODRIGUES DA COS	09/08/2020	
Procedimento: 85200158	Aplicação: 26	Motivo da Glosa: 3067	Descrição: 3067 - RADIOGRAFIA FINAL NÃO ENVIADA	
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	
353649	00202521185500205901	WANDERSON SOARES DA COSTA	09/08/2020	
Procedimento: 85200158	Aplicação: 16	Motivo da Glosa: 3067	Descrição: 3067 - RADIOGRAFIA FINAL NÃO ENVIADA	
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	
355215	00202521185500080402	PRICILA GALDIERE DOS SANTOS PEREIRA	11/08/2020	
Procedimento: 85200158	Aplicação: 27	Motivo da Glosa: 3067	Descrição: 3067 - RADIOGRAFIA FINAL NÃO ENVIADA	
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	
357454	00202521185500215401	ALEXSANDRO BORGES RIBEIRO	14/08/2020	
Procedimento: 85100200	Aplicação: 14-D,O	Motivo da Glosa: 3081	Descrição: 3081 - RADIOGRAFIA INICIAL NÃO ENVIADA	
Procedimento: 85100200	Aplicação: 15-D,O	Motivo da Glosa: 3081	Descrição: 3081 - RADIOGRAFIA INICIAL NÃO ENVIADA	
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	
357680	00202521185500059101	BRUNO EDUARDO SOUZA DOS SANTOS	16/08/2020	
Procedimento: 85100226	Aplicação: 21-I,M,P,V	Motivo da Glosa: 1319	Descrição: 1319 - GUIA SEM ASSINATURA DO ASSISTIDO	
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	
357686	00202521185500041201	BRUNO GERALDO DE SOUSA MOURA	16/08/2020	
Procedimento: 82001286	Aplicação: 28	Motivo da Glosa: 3044	Descrição: 3044 - APÓS ANÁLISE DA RADIOGRAFIA INICIAL VERIFICOU-SE EXODONTIA SIMPLES	
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	
360641	00202521185500136101	NATIELLE RAVENA DE CAMPOS	20/08/2020	
Procedimento: 85100200	Aplicação: 25-M,O	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)	
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	
360779	00202530114400000101	ELCIMAR DOS SANTOS RODRIGUES	20/08/2020	
Procedimento: 82001294	Aplicação: 48	Motivo da Glosa: 3044	Descrição: 3044 - APÓS ANÁLISE DA RADIOGRAFIA INICIAL VERIFICOU-SE EXODONTIA SIMPLES	
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	
360815	00202521185500124602	MICHELE DE LOURDES DA SILVA MOREIRA	20/08/2020	
Procedimento: 85400556	Aplicação: 47	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)	
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	
360865	00202521185500205911	KATIA APARECIDA CARDOSO RODRIGUES DA COS	20/08/2020	
Procedimento: 85100200	Aplicação: 12-M,V	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)	
Procedimento: 85100200	Aplicação: 11-D,P	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR	
Guias: I - Intercâmbio E - Emergencial P - Possui procedimentos faturados para a empresa G - Recurso de Glosa				

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

GUIAS GLOSADAS

DETALHADAMENTE)

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
360903	00202521185500088001	SIDNEI MARCIO DE OLIVEIRA	20/08/2020
Procedimento: 85200166 Aplicação: 24		Motivo da Glosa: 3067	Descrição: 3067 - RADIOGRAFIA FINAL NÃO ENVIADA
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
361587	00202521185500018402	KETHELY LORRANY	21/08/2020
Procedimento: 85200158 Aplicação: 27		Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
361990	00202521185500017401	CLEZIO GERALDO DIAS	22/08/2020
Procedimento: 85100196 Aplicação: 21-V		Motivo da Glosa: 1319	Descrição: 1319 - GUIA SEM ASSINATURA DO ASSISTIDO
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
365529	00202521185500053402	JAQUELINE BRUNA DA COSTA PIRES	27/08/2020
Procedimento: 85100200 Aplicação: 46-M,O		Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: CLINICA ODONTOLOGICA MONTE VERDE LTDA

CNPJ: 04068272000184 (CLINICA ODONTOLOGICA MONTE VERDE)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 44281/SP - CRISTIANE HENRIQUES MOREIRA NEVES (16513) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
325668-I	00202530204300000101	PJ - KAWANY DA SILVA	17/06/2020	COB	146,40	48,80	PARC: 1 DE 1 - (244 / 1) = 244 X 0,4 =	97,60
334465-I	00202530192000000101	PJ - ADRIANA DOMICIANO DA SILVA	06/07/2020	COB	204,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (510 / 1) = 510 X 0,4 =	204,00
334477-I	00202530192000000103	PJ - GUSTAVO FERNANDO DA SILVA CARMO FILHO	06/07/2020	COB	76,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (192 / 1) = 192 X 0,4 =	76,80
334478-I	00202530192000000102	PJ - JULIVAL SOUZA DOS SANTOS	06/07/2020	COB	71,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,4 =	71,20
336409-I	00202530204300000101	PJ - KAWANY DA SILVA	08/07/2020	COB	639,60	426,40	PARC: 1 DE 1 - (533 / 1) = 533 X 0,4 =	213,20
336687-I	00202510550601420101	PJ - CLOVIS EDUARDO SEBA	09/07/2020	COB	73,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (183 / 1) = 183 X 0,4 =	73,20
339216-I	00202510550601857603	PJ - RODRIGO BRIAN DA SILVA NASCIMENTO	14/07/2020	COB	38,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (95 / 1) = 95 X 0,4 =	38,00
339226-I	00202510550601857602	PJ - ALINE CAREM DA SILVA MIRANDA	14/07/2020	COB	288,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (720 / 1) = 720 X 0,4 =	288,00
341719-I	00202530581100000102	EB - DANIEL DE SOUZA BARBOSA	20/07/2020		213,20	213,20	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00
350660-I	00202510550601857601	PJ - WATHILA ALVES DE MIRANDA	04/08/2020	COB	295,20	213,20	PARC: 1 DE 1 - (205 / 1) = 205 X 0,4 =	82,00
351428-I	00202510550601857602	EB - ALINE CAREM DA SILVA MIRANDA	05/08/2020		213,20	213,20	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

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	1.144,00	0,00	0,00	0,00
0,00 1.144,00							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	1.144,00	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)					% CSLL	Dedução CSLL	Total CSLL
Local Rede					0,00	0,00	0,00
0,00 0,00							
Total Bruto de Guia(s)	Total Contribuição INSS no Período					Dedução Dependentes	Demais taxas
2.258,80 11	Valor INSS Retido					0,00 0	
Total de Glosas			TOTAL INSS				
1.114,80			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
1.144,00						R\$ 1.144,00	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 1.144,00							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO ITAU S.A.

Agência: 1622

Conta Corrente: 225777

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
325668	00202530204300000101	KAWANY DA SILVA	17/06/2020
Procedimento: 85100218	Aplicação: 16-M,P,O	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
336409	00202530204300000101	KAWANY DA SILVA	08/07/2020
Procedimento: 85200158	Aplicação: 37	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)
Procedimento: 85200158	Aplicação: 16	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
341719	00202530581100000102	DANIEL DE SOUZA BARBOSA	20/07/2020
Procedimento: 85200158	Aplicação: 36	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

GUIAS GLOSADAS

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
350660	00202510550601857601	WATHILA ALVES DE MIRANDA	04/08/2020
Procedimento: 85200158 Aplicação: 47		Motivo da Glosa: 3080	Descrição: 3080 - RADIOGRAFIAS INICIAL E FINAL NÃO ENVIADAS
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
351428	00202510550601857602	ALINE CAREM DA SILVA MIRANDA	05/08/2020
Procedimento: 85200158 Aplicação: 26		Motivo da Glosa: 3081	Descrição: 3081 - RADIOGRAFIA INICIAL NÃO ENVIADA

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: CLINICA ODONTOLOGICA NANTES LTDA

CNPJ: 13779199000140 (CLINICA ODONTOLOGICA NANTES LTDA - ATENDIMENTO DE URGENCIA/E)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 31186/SP - SERGIO ROBERTO MORAES DE OLIVEIRA (397) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
348971-I	00202510550601475502	PJ - HANNAH ALEXIA RIBEIRO	30/07/2020	COB	137,76	0,00	PARC: 1 DE 1 - (42 / 1) = 42 X 03,28 =	137,76
349697-I	40641400004900364801	PJ - HUDSON DE AZEVEDO OLIVEIRA	01/08/2020	COB	137,76	0,00	PARC: 1 DE 1 - (42 / 1) = 42 X 03,28 =	137,76
349716-I	00202510550601749201	PJ - NILTON CARDOSO	01/08/2020	COB	137,76	0,00	PARC: 1 DE 1 - (42 / 1) = 42 X 03,28 =	137,76
350451-I	00202506065700443401	PJ - FERNANDO CARLOS AMARO	03/08/2020	COB	137,76	0,00	PARC: 1 DE 1 - (42 / 1) = 42 X 03,28 =	137,76
350932-I	00202531161200000101	PJ - IVONETE MACEDO SANTANA	04/08/2020	COB	137,76	0,00	PARC: 1 DE 1 - (42 / 1) = 42 X 03,28 =	137,76
351055-I	00202518864500017703	PJ - LIVIA ROCHA MATHAIS	04/08/2020	COB	137,76	0,00	PARC: 1 DE 1 - (42 / 1) = 42 X 03,28 =	137,76
351439-I	00202510550601090001	PJ - ROSELI APARECIDA MELA	05/08/2020	COB	137,76	0,00	PARC: 1 DE 1 - (42 / 1) = 42 X 03,28 =	137,76
353521-I	40641400004900157801	PJ - CLAUDINEI OLIVEIRA DE SOUZA	08/08/2020	COB	137,76	0,00	PARC: 1 DE 1 - (42 / 1) = 42 X 03,28 =	137,76
353633-I	00202506065700456501	PJ - ALLAN FELIX DE ALENCAR	08/08/2020	COB	137,76	0,00	PARC: 1 DE 1 - (42 / 1) = 42 X 03,28 =	137,76
356226-I	00202510550601399003	PJ - JOAO PEDRO PEDROSO PRIMO	13/08/2020	COB	137,76	0,00	PARC: 1 DE 1 - (42 / 1) = 42 X 03,28 =	137,76
356945-I	00202506065700500202	PJ - DEBORA JULIANA DA CUNHA	14/08/2020	COB	137,76	0,00	PARC: 1 DE 1 - (42 / 1) = 42 X 03,28 =	137,76
357017-I	00202531332900000101	PJ - BENEDITO DE BARROS FILHO	14/08/2020	COB	137,76	0,00	PARC: 1 DE 1 - (42 / 1) = 42 X 03,28 =	137,76
357018-I	00202531332900000102	PJ - CRISTIANE OLIVEIRA MENDES BARROS	14/08/2020	COB	137,76	0,00	PARC: 1 DE 1 - (42 / 1) = 42 X 03,28 =	137,76
357172-I	00202510550601675701	PJ - ROSANA DE MORAES VIEIRA	14/08/2020	COB	137,76	0,00	PARC: 1 DE 1 - (42 / 1) = 42 X 03,28 =	137,76
357199-I	00202510550600800301	PJ - CINTIA APARECIDA DE MORAES SILVA MATUKAJ	14/08/2020	COB	137,76	0,00	PARC: 1 DE 1 - (42 / 1) = 42 X 03,28 =	137,76
357874-I	00202506065700483401	PJ - CARLOS EDUARDO DISCHER MARIANO	17/08/2020	COB	137,76	0,00	PARC: 1 DE 1 - (42 / 1) = 42 X 03,28 =	137,76
358399-I	40641400004900149003	PJ - MATHEUS FELIPE FARIA	17/08/2020	COB	137,76	0,00	PARC: 1 DE 1 - (42 / 1) = 42 X 03,28 =	137,76
358538-I	00202531351200000102	PJ - EMANUELLE BISPO CORREA SARAIVA	17/08/2020	COB	137,76	0,00	PARC: 1 DE 1 - (42 / 1) = 42 X 03,28 =	137,76
360836-I	00202531351200000105	PJ - MARIA EDUARDA BISPO CORREA LOURENCO	20/08/2020	COB	137,76	0,00	PARC: 1 DE 1 - (42 / 1) = 42 X 03,28 =	137,76
361259-I	00202506065700447403	PJ - MARIA CECILIA DOS SANTOS BENTO	21/08/2020	COB	137,76	0,00	PARC: 1 DE 1 - (42 / 1) = 42 X 03,28 =	137,76
361287-I	00202531630800000101	PJ - CAROLINA TAVORA BERTAZO PEREIRA	21/08/2020	COB	137,76	0,00	PARC: 1 DE 1 - (42 / 1) = 42 X 03,28 =	137,76
361361-I	00202510550601228803	PJ - YASMIN CRISTINE MARIANO BERNARDO	21/08/2020	COB	137,76	0,00	PARC: 1 DE 1 - (42 / 1) = 42 X 03,28 =	137,76
361576-I	00202531125700000101	PJ - FABIANO CARNEIRO DE	21/08/2020	COB	137,76	0,00	PARC: 1 DE 1 - (42 / 1) = 42 X 03,28 =	137,76
362506-I	00202506065700246504	PJ - FERNANDA GOMES PROENCA COSTA	24/08/2020	COB	137,76	0,00	PARC: 1 DE 1 - (42 / 1) = 42 X 03,28 =	137,76
363840-I	00202506065700456501	PJ - ALLAN FELIX DE ALENCAR	25/08/2020	COB	137,76	0,00	PARC: 1 DE 1 - (42 / 1) = 42 X 03,28 =	137,76
363897-I	00202506065700517103	PJ - KATIA PIRES DE ALMEIDA	25/08/2020	COB	137,76	0,00	PARC: 1 DE 1 - (42 / 1) = 42 X 03,28 =	137,76
363919-I	00202506065700517101	PJ - ANDRE LUIZ DA SILVA	25/08/2020	COB	137,76	0,00	PARC: 1 DE 1 - (42 / 1) = 42 X 03,28 =	137,76
363937-I	00202506065700117402	PJ - OTILIA SOARES DO NASCIMENTO	25/08/2020	COB	137,76	0,00	PARC: 1 DE 1 - (42 / 1) = 42 X 03,28 =	137,76
363549-I	00202506065700359201	PJ - LINCOLN GUERRERO RAMOS	27/08/2020	COB	137,76	0,00	PARC: 1 DE 1 - (42 / 1) = 42 X 03,28 =	137,76

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: CLINICA ODONTOLOGICA NIPO-BRASILEIRA LTDA - ME

CNPJ: 02102225000184 (CLINICA ODONTOLOGICA NIPO-BRASILEIRA LTDA - ME)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 55535/SP - LUCIANA MARY KAWAGUCHI (2300) - PRESTADOR

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
320722-I	00202527914700011101	PJ - ANDREIA SANTOS DE MOURA GALVAO	04/06/2020	COB	201,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (503 / 1) = 503 X 0,4 =	201,20
334127-I	00202527914700011101	PJ - ANDREIA SANTOS DE MOURA GALVAO	03/07/2020	COB	40,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (101 / 1) = 101 X 0,4 =	40,40
342718-I	00202510608000031301	PJ - VALDIR FOLGUERAL RODRIGUES	21/07/2020	COB	71,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,4 =	71,20
346099-I	00202510550601147202	PJ - THAWAN DEOCLECIANO SANT ANA	27/07/2020	COB	71,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,4 =	71,20
346992-I	00202510550601467501	PJ - ESTELA MARIA ROSA	28/07/2020	COB	84,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (210 / 1) = 210 X 0,4 =	84,00
347889-I	00202530105200000105	PJ - EDUARDO GUEDES REZENDE	29/07/2020	COB	13,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,4 =	13,60
347895-I	00202530105200000104	PJ - LETICIA GUEDES REZENDE DA SILVA	29/07/2020	COB	13,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,4 =	13,60
347897-I	00202530105200000102	PJ - MISLEY GUEDES REZENDE	29/07/2020	COB	155,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (388 / 1) = 388 X 0,4 =	155,20
358532-I	00202531411400000101	PJ - EDVALDO SILVA MOTA	17/08/2020	COB	144,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (361 / 1) = 361 X 0,4 =	144,40
358954-I	00202531164700000101	PJ - MARIA JOSE BATISTA DA SILVA	18/08/2020	COB	106,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (266 / 1) = 266 X 0,4 =	106,40
358963-I	00202531164700000102	PJ - DARLENE VITORIA BRAZ BATISTA	18/08/2020	COB	69,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (174 / 1) = 174 X 0,4 =	69,60

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

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	970,80	1,50	0,00	14,56
0,00 970,80							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	970,80	0,00	0,00		0,65	0,00	6,31
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	29,12
0,00 0,00					% CSLL	Dedução CSLL	Total CSLL
Total Atos Pós Pagamento (PP)					1,00	0,00	9,71
Local Rede							
0,00 0,00							
Total Bruto de Guia(s)	Total Contribuição INSS no Período					Dedução Dependentes	Demais taxas
970,80 11	Valor INSS Retido					0,00 0	
Total de Glosas			TOTAL INSS				
0,00			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
970,80						R\$ 911,10	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 970,80							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 30082

Conta Corrente: 100340

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.

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: CLINICA ODONTOLOGICA ODONTO LIEBE EIRELI

CNPJ: 30317910000163 (CLINICA ODONTOLOGICA ODONTO LIEBE EIRELI)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 37186/RJ - PAOLA GONCALVES AMADOR (13938) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
317212-I	00202526497600000101	PJ - GRACA DE MARIA AMORIM DOS SANTOS	27/05/2020	COB	21,90	0,00	PARC: 1 DE 1 - (73 / 1) = 73 X 0,3 =	21,90
337538-I	00202520528900001901	EB - LUCIANA PAPPATERRA PEIXOTO	10/07/2020		237,30	237,30	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00

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	21,90	0,00	0,00	0,00
0,00 21,90							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	21,90	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
259,20 2					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
237,30			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
21,90						R\$ 21,90	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 21,90							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO BRADESCO S.A.

Agência: 00876

Conta Corrente: 78360

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
337538	00202520528900001901	LUCIANA PAPPATERRA PEIXOTO	10/07/2020
Procedimento: 85200158	Aplicação: 47	Motivo da Glosa: 3080	Descrição: 3080 - RADIOGRAFIAS INICIAL E FINAL NÃO ENVIADAS

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

GUIAS GLOSADAS

Procedimento: 85200166 Aplicação: 45 Motivo da Glosa: 3040 Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: CLINICA ODONTOLOGICA ODONTO-DENT LTDA

CNPJ: 03219684000105 (ODONTODENT TAGUATINGA)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 4992/DF - YEDA ALMEIDA RODRIGUES (2247) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
337536-I	00202530519600000101	PJ - RITA DE CASSIA DA CONCEICAO	10/07/2020	COB	83,22	0,00	PARC: 1 DE 1 - (219 / 1) = 219 X 0,38 =	83,22
337588-I	00202530609100000101	PJ - SUELI DE SOUSA SILVA	10/07/2020	COB	69,54	0,00	PARC: 1 DE 1 - (183 / 1) = 183 X 0,38 =	69,54
339145-I	00202509784001881601	PJ - JOCIMAR ALVES DE MACEDO	14/07/2020	COB	92,72	0,00	PARC: 1 DE 1 - (244 / 1) = 244 X 0,38 =	92,72
343269-I	00202521336500049203	PJ - ANA LUIZA MONTEIRO SARDINHA	22/07/2020	COB	40,28	0,00	PARC: 1 DE 1 - (106 / 1) = 106 X 0,38 =	40,28
344732-I	00202521505900001403	PJ - EMANUELE MENDES	23/07/2020	COB	265,24	79,80	PARC: 1 DE 1 - (488 / 1) = 488 X 0,38 =	185,44
344751-I	00202530609100000104	PJ - ALEX ALVES LIMA	23/07/2020	COB	67,64	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,38 =	67,64
345061-I	00202521505900001301	PJ - VASTI ALVES DA SILVA	24/07/2020	COB	12,92	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,38 =	12,92
345218-I	00202528910800000101	PJ - ERISVALDO DE OLIVEIRA SILVA	24/07/2020	COB	46,36	0,00	PARC: 1 DE 1 - (122 / 1) = 122 X 0,38 =	46,36
346016-I	00202526867800027601	PJ - FELIPE VASCONCELOS SOUZA	27/07/2020	COB	67,64	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,38 =	67,64
347265-I	00202521505900001404	PJ - FABRICIA GEOVANA MENDES PARMAGNANI	28/07/2020	COB	67,64	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,38 =	67,64
349902-I	00202530756600001301	PJ - GABRIEL FELIPE GUIMARAES COUTINHO CORTEZ	03/08/2020	COB	53,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,38 =	53,40
349938-I	00202531136700000101	PJ - JOYCE MENDES PEREIRA	03/08/2020	COB	67,64	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,38 =	67,64
349942-I	00202531136700000102	PJ - MARCUS VINICIUS CARVALHO DE ALMEIDA	03/08/2020	COB	67,64	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,38 =	67,64
350382-I	00202531047300000101	PJ - VITORIA CAROLINE RODRIGUES DE MATOS	03/08/2020	COB	67,64	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,38 =	67,64
351859-I	00202521505900001403	PJ - EMANUELE MENDES	05/08/2020	COB	182,78	23,18	PARC: 1 DE 1 - (420 / 1) = 420 X 0,38 =	159,60
351868-I	00202529185800000101	PJ - ANA LAURA DA COSTA LIRA	05/08/2020	COB	46,36	0,00	PARC: 1 DE 1 - (122 / 1) = 122 X 0,38 =	46,36
352205-I	00202511178100004702	PJ - VANESSA RODRIGUES COSTA FONTINELE	06/08/2020	COB	67,64	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,38 =	67,64
352655-I	00202530125200000101	PJ - GILVANIA VIEIRA	06/08/2020	COB	46,36	0,00	PARC: 1 DE 1 - (122 / 1) = 122 X 0,38 =	46,36
353802-I	00202530821600000101	PJ - JULIA SILVA RAMOS	10/08/2020	COB	159,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (420 / 1) = 420 X 0,38 =	159,60
355034-I	00202521336500049201	PJ - RENAN RAMALHO SARDINHA	11/08/2020	COB	67,64	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,38 =	67,64
357126-I	00202525748300000101	PJ - SUZELY FERREIRA GOMES	14/08/2020	COB	67,64	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,38 =	67,64
358309-I	00202503692600007101	PJ - JOSE ROBERTO MARQUES DA SILVA	17/08/2020	COB	67,64	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,38 =	67,64
359677-I	00202530682900000502	PJ - ANA PAULA PIMENTEL DE LIMA	19/08/2020	COB	67,64	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,38 =	67,64
360659-I	00202525649000000102	PJ - GABRIEL OLIVEIRA DOS SANTOS	20/08/2020	COB	66,88	0,00	PARC: 1 DE 1 - (176 / 1) = 176 X 0,38 =	66,88

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	1.806,72	1,50	0,00	27,10
0,00 1.806,72							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	1.806,72	0,00	0,00		0,65	0,00	11,74
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	54,20
0,00 0,00							
Total Atos Pós Pagamento (PP)	Total Contribuição INSS no Período				% CSLL	Dedução CSLL	Total CSLL
Local Rede	Valor INSS Retido				1,00	0,00	18,07
0,00 0,00	0,00 0,00						
Total Bruto de Guia(s)					Dedução Dependentes		Demais taxas
1.909,70 24					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
102,98			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
1.806,72						R\$ 1.695,61	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 1.806,72							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 18872

Conta Corrente: 78085

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
344732	00202521505900001403	EMANUELE MENDES PARMAGNANI	23/07/2020
Procedimento: 85100200	Aplicação: 15-M,O	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)
Procedimento: 85100218	Aplicação: 14-D,M,O	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
351859	00202521505900001403	EMANUELE MENDES PARMAGNANI	05/08/2020
Procedimento: 85100196	Aplicação: 37-O	Motivo da Glosa: 3011	Descrição: 3011 - PROCEDIMENTO ODONTOLOGICO SEM REGISTRO DE EXECUCAO

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: CLINICA ODONTOLOGICA ODONTO-DENT LTDA

CNPJ: 03219684000377 (ODONTODENT CEILANDIA)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 4992/DF - YEDA ALMEIDA RODRIGUES (14207) - PRESTADOR

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
319569-I	00202530184800000101	PJ - MARIA ROZENA FAUSTINA DE REZENDE	02/06/2020	COB	18,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - (61 / 1) = 61 X 0,3 =	18,30
335122-I	00202529185800000101	PJ - ANA LAURA DA COSTA LIRA	07/07/2020	COB	73,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (244 / 1) = 244 X 0,3 =	73,20
347086-I	00202527588700000101	PJ - REYANIN SOARES DE ARAUJO	28/07/2020	COB	44,70	0,00	PARC: 1 DE 1 - (149 / 1) = 149 X 0,3 =	44,70

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	136,20	0,00	0,00	0,00
0,00 136,20							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	136,20	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
136,20 3					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
0,00			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
136,20						R\$ 136,20	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 136,20							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 12351

Conta Corrente: 1078089

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.

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: CLINICA ODONTOLOGICA REVERS & SANTUCI LTDA

CNPJ: 09179569000130 (BELO SORRISO ODONTOLOGIA)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 18456/PR - GABRIELLE DE ALMEIDA REVERS (15558) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
313278-I	00202518864400008601	PJ - ANDRESSA PEGORINI CANTELLI	14/05/2020	COB	140,00	70,40	PARC: 1 DE 1 - (174 / 1) = 174 X 0,4 =	69,60
313328-I	00202518864400008701	PJ - ANDRESSA REGINA BELORINI	14/05/2020	COB	13,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,4 =	13,60

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	83,20	0,00	0,00	0,00
0,00 83,20							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	83,20	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
153,60 2					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
70,40			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
83,20						R\$ 83,20	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 83,20							

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

Data do Crédito:

Banco: SICOOB

Agência: 4370

Conta Corrente: 451282

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
313278	00202518864400008601	ANDRESSA PEGORINI CANTELLI	14/05/2020
Procedimento: 85100200	Aplicação: 14-D,O	Motivo da Glosa: 3081	Descrição: 3081 - RADIOGRAFIA INICIAL NÃO ENVIADA

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

GUIAS GLOSADAS

Procedimento: 85100200 Aplicação: 15-D,O Motivo da Glosa: 3081 Descrição: 3081 - RADIOGRAFIA INICIAL NÃO ENVIADA

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: CLINICA ODONTOLOGICA SIRIANI S/S

CNPJ: 20324630000390 (CLINICA ODONTOLOGICA SIRIANI S/S)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 82283/SP - ANA CAROLINA PIZZINI (12674) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
356048-I	00202510550601857502	PJ - JOSE ROBERTO TOFOLETTI	13/08/2020	COB	21,90	0,00	PARC: 1 DE 1 - (73 / 1) = 73 X 0,3 =	21,90

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	21,90	0,00	0,00	0,00
0,00 21,90							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	21,90	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
21,90 1					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
0,00			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
21,90						R\$ 21,90	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 21,90							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO SANTANDER BRASIL S.A.

Agência: 3815

Conta Corrente: 13039108

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.

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: CLINICA ODONTOLOGICA SOUZA E MASSOTE SS LTDA

CNPJ: 11517263000199 (DINAMICA SOLUCOES EM ODONTOLOGIA)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 19107/RJ - ALOISIO TULIO DE LARA MASSOTE (15056) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
314958-I	00202526212300007602	EB - MANUEL FERNANDO RODRIGUES DE SOUSA	19/05/2020		315,16	315,16	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00
315104-I	00202507367000500801	PJ - ELVIS MARTINS ALVES	20/05/2020	COB	119,68	0,00	PARC: 1 DE 1 - (176 / 1) = 176 X 0,68 =	119,68
315104-I	00202507367000500801	PJ - ELVIS MARTINS ALVES	20/05/2020	COB	11,90	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,35 =	11,90
323506-I	00202526212300001901	PJ - SERGIO MURILO NUNES	12/06/2020	COB	228,83	0,00	PARC: 1 DE 1 - (467 / 1) = 467 X 0,49 =	228,83
324608-I	00202524928200002801	PJ - NELSIMAR JARDIM REBELLO	15/06/2020	COB	6,02	0,00	PARC: 1 DE 1 - (14 / 1) = 14 X 0,43 =	6,02
324608-I	00202524928200002801	PJ - NELSIMAR JARDIM REBELLO	15/06/2020	COB	221,97	0,00	PARC: 1 DE 1 - (453 / 1) = 453 X 0,49 =	221,97

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	588,40	0,00	0,00	0,00
0,00 588,40							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	588,40	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
903,56 4					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
315,16			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
588,40						R\$ 588,40	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 588,40							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO BRADESCO S.A.

Agência: 67784

Conta Corrente: 1201204

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.

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

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
314958	00202526212300007602	MANUEL FERNANDO RODRIGUES DE SOUSA	19/05/2020
Procedimento: 85200158	Aplicação: 26	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)
Procedimento: 81000421	Aplicação:	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: CLINICA ODONTOLOGICA VIUDES & VICHAN LTDA

CNPJ: 12573271000115 (CLINICA ODONTOLOGICA VIUDES & VICHAN LTDA)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 96529/SP - MAIARA VIUDES SIMAO (16224) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
321765-I	00202529370900000101	PJ - GIULIA SOARES DOS SANTOS	08/06/2020	COB	53,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,3 =	53,40
321767-I	00202529370900000102	PJ - LAURA SILVA DOS SANTOS	08/06/2020	COB	42,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (140 / 1) = 140 X 0,3 =	42,00
329945-I	00202529125500000101	PJ - MAGALI APARECIDA GOMES ALVES	25/06/2020	COB	36,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (122 / 1) = 122 X 0,3 =	36,60
335898-I	00202530102300000101	PJ - ANA MARIA KOMOSIENSKI	08/07/2020	COB	52,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (176 / 1) = 176 X 0,3 =	52,80
336309-I	00202530382900000101	PJ - SILVANA ALVES DA SILVA	08/07/2020	COB	52,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (176 / 1) = 176 X 0,3 =	52,80

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	237,60	0,00	0,00	0,00
0,00 237,60							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	237,60	0,00	0,00		0,65	0,00	1,54
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	7,13
0,00 0,00							
Total Atos Pós Pagamento (PP)	Total Contribuição INSS no Período				% CSLL	Dedução CSLL	Total CSLL
Local Rede	Valor		INSS Retido		1,00	0,00	2,38
0,00 0,00							
Total Bruto de Guia(s)					Dedução Dependentes		Demais taxas
237,60 5					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
0,00			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
237,60						R\$ 226,55	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 237,60							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO BRADESCO S.A.

Agência: 0501

Conta Corrente: 1282506

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.

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: CLINICA SAO MIGUEL

CNPJ: 02867615000145 (CLINICA SAO MIGUEL)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 19940/RJ - MARIZA DOS SANTOS VIDAURRE (16989) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
361484-I	00202526543200012303	PJ - ISADORA PEREIRA PINTO	21/08/2020	COB	54,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (180 / 1) = 180 X 0,3 =	54,00

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	54,00	0,00	0,00	0,00
0,00 54,00							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	54,00	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
54,00 1					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
0,00			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
54,00						R\$ 54,00	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 54,00							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO BRADESCO S.A.

Agência: 2605

Conta Corrente: 00206172

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.

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: CLINICA SAUDE DA BOCA LTDA - ME

CNPJ: 34325274000172 (CLINICA SAUDE DA BOCA LTDA - ME - EMERGENCIA COMERCIAL)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 3785/BA - MARCIA LEAL DO NASCIMENTO (13001) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
324050-I	00202530187100000101	PJ - UBINEIDE SILVA DOS SANTOS	15/06/2020	COB	209,10	177,30	PARC: 1 DE 1 - (106 / 1) = 106 X 0,3 =	31,80
325887-I	00202530412800000101	PJ - DANIELA NOVAIS LACERDA	17/06/2020	COB	163,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (544 / 1) = 544 X 0,3 =	163,20
332473-I	00202530412800000101	PJ - DANIELA NOVAIS LACERDA	01/07/2020	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 Rede Prestadora		0,00	0,00	247,20	0,00	0,00	0,00
0,00 247,20							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	247,20	0,00	0,00		0,65	0,00	1,61
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	7,42
0,00 0,00							
Total Atos Pós Pagamento (PP)	Total Contribuição INSS no Período				% CSLL	Dedução CSLL	Total CSLL
Local Rede	Valor INSS Retido				1,00	0,00	2,47
0,00 0,00	0,00 0,00						
Total Bruto de Guia(s)					Dedução Dependentes		Demais taxas
424,50 3					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
177,30			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
247,20						R\$ 235,70	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 247,20							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO BRADESCO S.A.

Agência: 31895

Conta Corrente: 01299409

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
324050	00202530187100000101	UBINEIDE SILVA DOS SANTOS	15/06/2020
Procedimento: 85200140	Aplicação: 24	Motivo da Glosa: 3068	Descrição: 3068 - RADIOGRAFIA FINAL SEM

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

GUIAS GLOSADAS

DISSOCIAÇÃO DOS CONDUTOS

Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR
DETALHADAMENTE)

Procedimento: 85200166

Aplicação: 25

Motivo da Glosa: 3040

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: CLINICAL DENTE CLINICA ODONTOLOGICA - EIRELI

CNPJ: 06964178000139 (CLINICAL DENTE)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 9725/PR - ALESSANDRA KELLE ROMANHOLO (15630) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
327332-I-G	00202528053300007702	PJ - MARLY ALVES DA SILVA LIMA	19/06/2020	COB	42,70	0,00	PARC: 1 DE 1 - (122 / 1) = 122 X 0,35 =	42,70
327900-I	00202504268000053202	PJ - SIMONE GOMES DE LIMA ALVES	22/06/2020	COB	61,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (176 / 1) = 176 X 0,35 =	61,60
343709-I	00202528053300008001	PJ - CLAUDIMEIRE FELINTO DA SILVA	22/07/2020	COB	50,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (144 / 1) = 144 X 0,35 =	50,40
351843-I	00202528053300012702	PJ - SONIA REGINA SANCHES	05/08/2020	COB	135,80	21,35	PARC: 1 DE 1 - (327 / 1) = 327 X 0,35 =	114,45
357914-I	00202528053300008301	PJ - ADRIANA CRISTINA BARBOSA DEA PEREIRA	17/08/2020	COB	25,55	0,00	PARC: 1 DE 1 - (73 / 1) = 73 X 0,35 =	25,55
363533-I	00202528053300012702	PJ - SONIA REGINA SANCHES	25/08/2020	COB	21,35	0,00	PARC: 1 DE 1 - (61 / 1) = 61 X 0,35 =	21,35
363628-I	00202528053300012702	PJ - SONIA REGINA SANCHES	25/08/2020	COB	21,35	0,00	PARC: 1 DE 1 - (61 / 1) = 61 X 0,35 =	21,35

Cirurgião Dentista: 28078/PR - JAINE LARISSA CODATO SERIGIOLI (15631) - PRESTADOR

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
328706-I	00202528632000000502	PJ - FABIO PEREIRA FERNNDES DA COSTA	23/06/2020	COB	116,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (332 / 1) = 332 X 0,35 =	116,20

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

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	453,60	0,00	0,00	0,00
0,00 453,60							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	453,60	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
474,95 8					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
21,35			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
453,60						R\$ 453,60	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 453,60							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 03816

Conta Corrente: 213632

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
351843	00202528053300012702	SONIA REGINA SANCHES	05/08/2020
Procedimento: 85100196	Aplicação: 46-O	Motivo da Glosa: 3011	Descrição: 3011 - PROCEDIMENTO ODONTOLOGICO SEM REGISTRO DE EXECUCAO

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: COD - CENTRO ODONTOLOGICO DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM E SERVIC

CNPJ: 08941129000106 (COD)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 30669/RJ - RENATA MAYHE RAUNHEITTI RAMOS MOREIRA (1774) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
331844-I	00202530359800000101	PJ - MARCIO JOSE DO NASCIMENTO	30/06/2020	COB	33,54	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,43 =	33,54
336125-I	00202521326400004601	PJ - CRISTIANE FERREIRA DA SILVA	08/07/2020	COB	33,54	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,43 =	33,54
336744-I	40641400001101766702	PJ - ANDREA MARTINS DA SILVA	09/07/2020	COB	12,04	0,00	PARC: 1 DE 1 - (28 / 1) = 28 X 0,43 =	12,04
338265-I	00202530810800000102	PJ - ALINE DA SILVA FRANCISCO	13/07/2020	COB	33,54	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,43 =	33,54
338324-P	00202530810100000101	PJ - DOUGLAS CAETANO DA CONCEICAO	13/07/2020	COB	163,83	0,00	PARC: 1 DE 1 - (381 / 1) = 381 X 0,43 =	163,83
338340-P	00202530810100000103	PJ - KAILANY VICTORIA DA CONCEICAO	13/07/2020	COB	163,83	0,00	PARC: 1 DE 1 - (381 / 1) = 381 X 0,43 =	163,83
339010-I	00202530359800000102	PJ - ROZIMERI CIDRIN DOS SANTOS	14/07/2020	COB	33,54	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,43 =	33,54
339690-I	00202530366500000101	PJ - ALCIONE DA SILVA ALIPIO	15/07/2020	COB	33,54	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,43 =	33,54
340210-I	00202530521500000101	PJ - MARILIA MOREIRA DA CRUZ SOUZA	16/07/2020	COB	12,04	0,00	PARC: 1 DE 1 - (28 / 1) = 28 X 0,43 =	12,04

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

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	519,44	0,00	0,00	0,00
0,00 519,44							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	519,44	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)					% CSLL	Dedução CSLL	Total CSLL
Local Rede					0,00	0,00	0,00
0,00 0,00							
Total Bruto de Guia(s)	Total Contribuição INSS no Período					Dedução Dependentes	Demais taxas
519,44 9	Valor INSS Retido					0,00 0	
Total de Glosas			TOTAL INSS				
0,00			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
519,44						R\$ 519,44	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 519,44							

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

Data do Crédito:

Banco: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Agência: 1619

Conta Corrente: 000002677

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.

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: COE - CENTRO ODONTOLOGICO ELDORADO LTDA

CNPJ: 11197438000128 (COE - CENTRO ODONTOLOGICO ELDORADO LTDA)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 23359/MG - CLAUDIA MARCIA VIEIRA (241) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
329224-I	00202506065500329302	PJ - POLIANA GLEICE DE ALMEIDA	24/06/2020	COB	46,36	0,00	PARC: 1 DE 1 - (122 / 1) = 122 X 0,38 =	46,36
341795-I	00202529014300000101	PJ - DIMAS MENEZES SOUZA	20/07/2020	COB	184,68	179,36	PARC: 1 DE 1 - (14 / 1) = 14 X 0,38 =	5,32
349229-I	00202531004600000101	PJ - ALEX DE SOUZA NUNES	31/07/2020	COB	66,12	53,20	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,38 =	12,92
349276-I	00202526462800000602	PJ - EDER BRAGA MENDONCA	31/07/2020	COB	282,34	0,00	PARC: 1 DE 1 - (743 / 1) = 743 X 0,38 =	282,34
351612-I	00202527361600000104	PJ - REGIANE GARCIA LANA	05/08/2020	COB	89,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - (235 / 1) = 235 X 0,38 =	89,30
355569-I	00202506065500056602	PJ - ANDREIA MARIA DIAS DA SILVA DOS REIS	12/08/2020	COB	23,18	0,00	PARC: 1 DE 1 - (61 / 1) = 61 X 0,38 =	23,18
356247-I	00202510634800020402	PJ - ALEXANDRE ADRIANO DA CUNHA	13/08/2020	COB	89,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - (235 / 1) = 235 X 0,38 =	89,30
356912-I	00202506065500014205	PJ - VERONICA RODRIGUES	14/08/2020	COB	66,12	0,00	PARC: 1 DE 1 - (174 / 1) = 174 X 0,38 =	66,12
356919-I	00202506065500014203	PJ - MAURA RODRIGUES GONZAGA	14/08/2020	COB	66,12	0,00	PARC: 1 DE 1 - (174 / 1) = 174 X 0,38 =	66,12
356922-I	00202531004600000101	PJ - ALEX DE SOUZA NUNES	14/08/2020	COB	23,18	0,00	PARC: 1 DE 1 - (61 / 1) = 61 X 0,38 =	23,18
359786-I	00202510634800020402	PJ - ALEXANDRE ADRIANO DA CUNHA	19/08/2020	COB	23,18	0,00	PARC: 1 DE 1 - (61 / 1) = 61 X 0,38 =	23,18

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	727,32	0,00	0,00	0,00
0,00 727,32							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	727,32	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
959,88 11					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
232,56			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
727,32						R\$ 727,32	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 727,32							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO BRADESCO S.A.

Agência: 2212

Conta Corrente: 463361

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	
341795	00202529014300000101	DIMAS MENEZES SOUZA	20/07/2020	
Procedimento: 85400556	Aplicação: 17	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)	
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	
349229	00202531004600000101	ALEX DE SOUZA NUNES	31/07/2020	
Procedimento: 84000198	Aplicação: 011	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)	
Procedimento: 84000198	Aplicação: 012	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)	
Procedimento: 84000198	Aplicação: 013	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)	
Procedimento: 84000198	Aplicação: 014	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)	

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: CONSULTORIO ODONTOLOGICO ASSIS DO CARMO

CNPJ: 28932021000164 (VOLTE A SORRIR)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 42766/MG - KATRINA FRANCIS DE ASSIS (13390) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
322810-I	00202528087200000105	PJ - DANIEL ALBERT MENDONCA DE CARVALHO	10/06/2020	COB	56,32	0,00	PARC: 1 DE 1 - (176 / 1) = 176 X 0,32 =	56,32
326420-I	00202506065500225903	PJ - RUAN RODRIGUES SOUZA DE PAULA	18/06/2020	COB	33,92	0,00	PARC: 1 DE 1 - (106 / 1) = 106 X 0,32 =	33,92
336449-I	00202530736100000106	PJ - KELLY TERESA CEZARIO	08/07/2020	COB	56,96	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,32 =	56,96
336450-I	00202530736100000105	PJ - KATIA LEANDRA CEZARIO	08/07/2020	COB	56,96	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,32 =	56,96
336454-I	00202530736100000101	PJ - KAREN APARECIDA CEZARIO VENTURA	08/07/2020	COB	56,96	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,32 =	56,96
336456-I	00202530736100000102	PJ - CAUE SILVIO CEZARIO VENTURA	08/07/2020	COB	33,28	0,00	PARC: 1 DE 1 - (104 / 1) = 104 X 0,32 =	33,28
336457-I	00202530736100000103	PJ - ARTHUR LEANDRO CEZARIO DA SILVA	08/07/2020	COB	33,28	0,00	PARC: 1 DE 1 - (104 / 1) = 104 X 0,32 =	33,28
336459-I	00202530736100000104	PJ - AGATHA KATY LEANDRO DA SILVA	08/07/2020	COB	33,28	0,00	PARC: 1 DE 1 - (104 / 1) = 104 X 0,32 =	33,28
336713-I	40641400003700140802	PJ - ROSANGELA COSTA DOS	09/07/2020	COB	56,96	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,32 =	56,96
337696-I	00202530736100000104	PJ - AGATHA KATY LEANDRO DA SILVA	10/07/2020	COB	23,04	0,00	PARC: 1 DE 1 - (72 / 1) = 72 X 0,32 =	23,04
337701-I	00202530736100000103	PJ - ARTHUR LEANDRO CEZARIO DA SILVA	10/07/2020	COB	23,04	0,00	PARC: 1 DE 1 - (72 / 1) = 72 X 0,32 =	23,04
337705-I	00202530736100000102	PJ - CAUE SILVIO CEZARIO VENTURA	10/07/2020	COB	23,04	0,00	PARC: 1 DE 1 - (72 / 1) = 72 X 0,32 =	23,04
337791-I	00202506065500312902	PJ - LILIAN STEFANIE DA SILVA	11/07/2020	COB	56,96	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,32 =	56,96

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

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	544,00	0,00	0,00	0,00
0,00 544,00							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	544,00	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)					% CSLL	Dedução CSLL	Total CSLL
Local Rede					0,00	0,00	0,00
0,00 0,00							
Total Bruto de Guia(s)	Total Contribuição INSS no Período					Dedução Dependentes	Demais taxas
544,00 13	Valor INSS Retido					0,00 0	
Total de Glosas			TOTAL INSS				
0,00			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
544,00						R\$ 544,00	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 544,00							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO BRADESCO S.A.

Agência: 12238

Conta Corrente: 43389

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.

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: CONTRASTE RADIOLOGIA ODONTOLOGICA JOINVILLE LTDA

CNPJ: 22572211000131 (CONTRASTE RADIOLOGIA ODONTOLOGICA JOINVILLE)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 14538/SC - LUCIANO TONETTO FELTRACO (15964) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
331544-I	00202530278200000102	PJ - ENZO EMMANUEL HENNEMANN DA SILVA	29/06/2020	COB	241,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (402 / 1) = 402 X 0,6 =	241,20
332576-I	00202528683800000201	PJ - GELSON LANGE BARTELS DA	01/07/2020	COB	133,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (222 / 1) = 222 X 0,6 =	133,20
335319-I	00202530278200000101	PJ - ROSANGELA CRISTIANE PADILHA HENNEMANN	07/07/2020	COB	46,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,6 =	46,80
338614-I	00202528681800000104	PJ - AVANI CARVALHO SOARES	13/07/2020	COB	46,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,6 =	46,80
343092-I	00202525771500000104	PJ - WILMAR NESTOR VIEIRA	21/07/2020	COB	46,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,6 =	46,80
348344-I	00202519699900000901	EB - LETICIA DOS SANTOS	30/07/2020		80,40	80,40	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00

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	514,80	0,00	0,00	0,00
0,00 514,80							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	514,80	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
595,20 6					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
80,40			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
514,80						R\$ 514,80	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 514,80							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO SANTANDER BRASIL S.A.

Agência: 0159

Conta Corrente: 130062782

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.

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

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
348344	00202519699900000901	LETICIA DOS SANTOS	30/07/2020
Procedimento: 81000405	Aplicação:	Motivo da Glosa: 1317	Descrição: 1317 - GUIA SEM DATA DE ATENDIMENTO
Procedimento: 81000375	Aplicação:	Motivo da Glosa: 1317	Descrição: 1317 - GUIA SEM DATA DE ATENDIMENTO
Procedimento: 81000375	Aplicação:	Motivo da Glosa: 1317	Descrição: 1317 - GUIA SEM DATA DE ATENDIMENTO
Procedimento: 81000375	Aplicação:	Motivo da Glosa: 1317	Descrição: 1317 - GUIA SEM DATA DE ATENDIMENTO
Procedimento: 81000375	Aplicação:	Motivo da Glosa: 1317	Descrição: 1317 - GUIA SEM DATA DE ATENDIMENTO

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: COPDENT CLINICA ODONTOLOGICA PERSONALIZADA LTDA - ME

CNPJ: 09318539000168 (COPDENT)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 2743/AL - DANIEL REZENDE MORE (2976) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
310072-I	00202524774600046702	PJ - CARLLYANE ALVES DOS SANTOS FERREIRA	04/05/2020	COB	350,08	341,12	PARC: 1 DE 1 - (14 / 1) = 14 X 0,64 =	8,96
321697-I	00202522597600012201	PJ - SEBASTIAO LINS TENORIO	08/06/2020	COB	174,08	0,00	PARC: 1 DE 1 - (272 / 1) = 272 X 0,64 =	174,08
339873-I	00202524774600052001	PJ - ARISTEU GARCIA RAMOS	15/07/2020	COB	113,92	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,64 =	113,92
342642-I	00202524774600046702	PJ - CARLLYANE ALVES DOS SANTOS FERREIRA	21/07/2020	COB	209,28	95,36	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,64 =	113,92
342661-I	00202524774600043501	PJ - RODRIGO PINTO RIBEIRO OLIVEIRA SILVESTRE	21/07/2020	COB	287,36	0,00	PARC: 1 DE 1 - (449 / 1) = 449 X 0,64 =	287,36

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	698,24	0,00	0,00	0,00
0,00 698,24							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	698,24	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							
Total Bruto de Guia(s)					Dedução Dependentes		Demais taxas
1.134,72 5					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
436,48			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
698,24						R\$ 698,24	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 698,24							

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

Data do Crédito:

Banco: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Agência: 2391

Conta Corrente: 000014157

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.

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

GUIAS GLOSADAS

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
310072	00202524774600046702	CARLLYANE ALVES DOS SANTOS FERREIRA	04/05/2020
Procedimento: 85200158	Aplicação: 46	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
342642	00202524774600046702	CARLLYANE ALVES DOS SANTOS FERREIRA	21/07/2020
Procedimento: 85100196	Aplicação: 37-M	Motivo da Glosa: 3081	Descrição: 3081 - RADIOGRAFIA INICIAL NÃO ENVIADA
Procedimento: 85100200	Aplicação: 36-D,O	Motivo da Glosa: 3081	Descrição: 3081 - RADIOGRAFIA INICIAL NÃO ENVIADA

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: COPE CENTRO ODONTOLOGICO DE ESPECIALIDADES LTDA - ME

CNPJ: 02365696000185 (COPE CENTRO ODONTOLOGICO DE URGENCIA E EMERGENCIA)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 28583/RJ - VERONICA PAULA FREITAS TINOCO DE ALMEIDA (1937) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
337928-I	00202522766300058301	PJ - TATIANA DE CASSIA SOUZA CARVALHO	12/07/2020	COB	71,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (42 / 1) = 42 X 01,7 =	71,40
339925-I	00202528047200001802	PJ - ROSILEI DA ROCHA NUNES PINHEIRO LIMA	15/07/2020	COB	71,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (42 / 1) = 42 X 01,7 =	71,40

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	142,80	0,00	0,00	0,00
0,00 142,80							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	142,80	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
142,80 2					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
0,00			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
142,80						R\$ 142,80	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 142,80							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO BRADESCO S.A.

Agência: 7031

Conta Corrente: 00075736

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.

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: CORE-CENTRO ODONTOLOGICO-RADIOLOGIA ESPECIALIZADA S/S LTDA

CNPJ: 55034532000131 (CRANEUM)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 32786/SP - FELICIO SETIMO ROSSI ZAMPIERI (15904) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
328943-I	00202510550601846001	PJ - WALDIRENE DA SILVA HESSEL	24/06/2020	COB	31,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,4 =	31,20
330189-I	00202529837000000102	PJ - THAIS DE SOUSA SIMAO	25/06/2020	COB	31,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,4 =	31,20
337586-I	00202529837000000101	PJ - ILZA MARIA DE SOUSA	10/07/2020	COB	31,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,4 =	31,20
343073-I	00202529217300000104	PJ - MAIKEL MARTINS DE LIMA	21/07/2020	COB	152,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (381 / 1) = 381 X 0,4 =	152,40
346062-I	00202510550600079203	PJ - MARIA CLARA ALMEIDA DA SILVA	27/07/2020	COB	163,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (409 / 1) = 409 X 0,4 =	163,60
346067-I	00202510550600079204	PJ - MARIA JULIA ALMEIDA DA SILVA	27/07/2020	COB	163,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (409 / 1) = 409 X 0,4 =	163,60
346071-I	00202529217300000103	PJ - LORENA BEATRIZ OLIVIA LANCA	27/07/2020	COB	152,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (381 / 1) = 381 X 0,4 =	152,40

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

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	725,60	1,50	0,00	10,88
0,00 725,60							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	725,60	0,00	0,00		0,65	0,00	4,72
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	21,77
0,00 0,00							
Total Atos Pós Pagamento (PP)					% CSLL	Dedução CSLL	Total CSLL
Local Rede					1,00	0,00	7,26
0,00 0,00							
Total Bruto de Guia(s)	Total Contribuição INSS no Período				Dedução Dependentes		Demais taxas
725,60 7	Valor INSS Retido				0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
0,00			0,00				
Total de (Guias - Glosas)					TOTAL LIQUIDO		
725,60					R\$ 680,97		
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 725,60							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO ITAU S.A.

Agência: 4903

Conta Corrente: 122408

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.

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: CRA- CENTRO RADIONDONTOLÓGICO DE APARECIDA S/S LTDA

CNPJ: 05471911000110 (C.I.R.O CENTRO INTEGRADO DE RADIODONTOLOGIA CARAGOATA)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 11498/GO - KARLA WANESSA ALVES VITORIA (16253) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
343568-I	00202529520800000102	PJ - ISA CANDIDA ARRUDA DE MEDEIROS NASCIMENT	22/07/2020	COB	40,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (70 / 1) = 70 X 0,58 =	40,60
343568-I	00202529520800000102	PJ - ISA CANDIDA ARRUDA DE MEDEIROS NASCIMENT	22/07/2020	COB	46,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,6 =	46,80
346275-I	00202531110300000101	PJ - DANIELLE RODRIGUES TAVARES	27/07/2020	COB	130,98	0,00	PARC: 1 DE 1 - (222 / 1) = 222 X 0,59 =	130,98
346307-I	00202531110300000105	PJ - MARIA TAVARES DE MORAIS	27/07/2020	COB	45,24	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,58 =	45,24
346495-I	00202531110300000101	PJ - DANIELLE RODRIGUES TAVARES	27/07/2020	COB	45,24	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,58 =	45,24
348996-I	00202529930800000101	PJ - ANA CRISTINA DA SILVA MELO LIMA	31/07/2020	COB	16,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (28 / 1) = 28 X 0,6 =	16,80
349002-I	00202530660600000103	PJ - LUIZ MIGUEL MENDES MIRANDA	31/07/2020	COB	45,24	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,58 =	45,24
349118-I	00202531110300000104	PJ - MATHEUS TAVARES GUERRA	31/07/2020	COB	45,24	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,58 =	45,24
349131-I	00202531110300000102	PJ - EDUARDO TAVARES GUERRA	31/07/2020	COB	45,24	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,58 =	45,24
349153-I	00202531110300000103	PJ - EVILYN TAVARES GUERRA	31/07/2020	COB	45,24	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,58 =	45,24
352726-I	00202509843400004503	PJ - DANIEL COSTA ELIAS	06/08/2020	COB	77,72	0,00	PARC: 1 DE 1 - (134 / 1) = 134 X 0,58 =	77,72
353488-I	00202530725600000101	PJ - MATHEUS HENRIQUE DE SOUZA PINTO	08/08/2020	COB	130,98	0,00	PARC: 1 DE 1 - (222 / 1) = 222 X 0,59 =	130,98
355475-I	00202530660600000102	PJ - ANA CAROLINA TELES DO NASCIMENTO	12/08/2020	COB	75,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (126 / 1) = 126 X 0,6 =	75,60
355897-I	00202530660600000101	PJ - NARA RUBIA TELES MENDES	12/08/2020	COB	58,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (98 / 1) = 98 X 0,6 =	58,80
360361-I	00202529380300000101	PJ - KELCE SANTIAGO DOS SANTOS	20/08/2020	COB	45,24	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,58 =	45,24

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: CRISTIANE DE QUADROS CALEGARIO TRANCHE ME

CNPJ: 05552289000175 (ODONTOCLASS)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 10126/PR - CRISTIANE DE QUADROS CALEGARIO TRANCHE (15641) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
316901-I	00202500037000161101	PJ - JUNIA TELES LIMA BAEHR	26/05/2020	COB	78,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (260 / 1) = 260 X 0,3 =	78,00
316904-I	00202500037000161102	PJ - ALCIONE BAEHR	26/05/2020	COB	78,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (260 / 1) = 260 X 0,3 =	78,00
325608-I	00202530271100000102	PJ - ANDREIA DE FATIMA DA ROSA COELHO	17/06/2020	COB	57,42	0,00	PARC: 1 DE 1 - (174 / 1) = 174 X 0,33 =	57,42
326397-I	40641400000202079603	PJ - RICARDO SECH DZIEDZIC	18/06/2020	COB	109,56	0,00	PARC: 1 DE 1 - (332 / 1) = 332 X 0,33 =	109,56
329982-I	00202502829100088602	PJ - IGOR KAVITSKI MACHADO	25/06/2020	COB	11,22	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,33 =	11,22
331263-I	00202529515100001401	PJ - VALTER DE SOUZA CAMARGO	29/06/2020	COB	57,42	0,00	PARC: 1 DE 1 - (174 / 1) = 174 X 0,33 =	57,42
331619-I	00202511731000069103	PJ - MARIANA BARROSO DOS	30/06/2020	COB	34,98	0,00	PARC: 1 DE 1 - (106 / 1) = 106 X 0,33 =	34,98
335045-I	00202510289800025104	PJ - DJENIFER KETELIN BRIGADEIRO DOS SANTOS	07/07/2020	COB	69,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - (210 / 1) = 210 X 0,33 =	69,30
335463-I	00202507366700013801	PJ - ANTONIO FIOROTTI CYPRESTE	07/07/2020	COB	597,30	592,68	PARC: 1 DE 1 - (14 / 1) = 14 X 0,33 =	4,62
335778-I	00202530223500000101	PJ - LUCAS HENRIQUE SANTANA	08/07/2020	COB	114,51	0,00	PARC: 1 DE 1 - (347 / 1) = 347 X 0,33 =	114,51
335959-I	00202530545600000101	PJ - KAROLINE DOS SANTOS	08/07/2020	COB	57,42	0,00	PARC: 1 DE 1 - (174 / 1) = 174 X 0,33 =	57,42
336819-I	00202528474600000101	EB - VALDECI SINA FREIRE	09/07/2020		29,04	29,04	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00
336998-I	00202526290500000101	PJ - MARIA ELISANGELA DE LIMA	09/07/2020	COB	180,51	0,00	PARC: 1 DE 1 - (547 / 1) = 547 X 0,33 =	180,51
338667-I	00202522864400000602	PJ - CAMILA VELASCO LEAL	14/07/2020	COB	57,42	0,00	PARC: 1 DE 1 - (174 / 1) = 174 X 0,33 =	57,42
342226-I	00202505096500092201	PJ - ELIZEU ANCELMO DOS SANTOS	20/07/2020	COB	60,39	0,00	PARC: 1 DE 1 - (183 / 1) = 183 X 0,33 =	60,39
342227-I	00202530798300000101	PJ - FABIELE MACIEL	20/07/2020	COB	116,16	0,00	PARC: 1 DE 1 - (352 / 1) = 352 X 0,33 =	116,16
342620-I	00202519456700015101	PJ - MARCIO CORDEIRO DE SOUZA	21/07/2020	COB	120,78	0,00	PARC: 1 DE 1 - (366 / 1) = 366 X 0,33 =	120,78
342923-I	00202508619400006403	PJ - ANA CLARA BROETO MACANEIRO	21/07/2020	COB	28,71	0,00	PARC: 1 DE 1 - (87 / 1) = 87 X 0,33 =	28,71
343494-I	00202528601300000101	PJ - JENIFFER LOPES DOS SANTOS BARROS	22/07/2020	COB	57,42	0,00	PARC: 1 DE 1 - (174 / 1) = 174 X 0,33 =	57,42
344062-I	00202518874500026006	PJ - VIVIANE MARTINS DA CRUZ	22/07/2020	COB	57,42	0,00	PARC: 1 DE 1 - (174 / 1) = 174 X 0,33 =	57,42
344648-I	40641400000202079603	PJ - RICARDO SECH DZIEDZIC	23/07/2020	COB	180,51	0,00	PARC: 1 DE 1 - (547 / 1) = 547 X 0,33 =	180,51
344735-I	00202524403500000103	PJ - MARIA FERNANDA HIDEKO INOUE	23/07/2020	COB	57,42	0,00	PARC: 1 DE 1 - (174 / 1) = 174 X 0,33 =	57,42
344740-I	00202524403500000102	PJ - GRAZIELA CALEGARO GOMES INOUE	23/07/2020	COB	57,42	0,00	PARC: 1 DE 1 - (174 / 1) = 174 X 0,33 =	57,42
344988-I	00202507366701053901	PJ - JULIANO FERREIRA DOS SANTOS	24/07/2020	COB	89,76	0,00	PARC: 1 DE 1 - (272 / 1) = 272 X 0,33 =	89,76
344989-I	00202507366701053901	PJ - JULIANO FERREIRA DOS SANTOS	24/07/2020	COB	20,13	0,00	PARC: 1 DE 1 - (61 / 1) = 61 X 0,33 =	20,13
346019-I	00202527331600000105	PJ - SUZANA DE FATIMA PEREIRA FRANCA	27/07/2020	COB	57,42	0,00	PARC: 1 DE 1 - (174 / 1) = 174 X 0,33 =	57,42
346096-I	00202500037000161101	PJ - JUNIA TELES LIMA BAEHR	27/07/2020	COB	78,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (260 / 1) = 260 X 0,3 =	78,00
346097-I	00202500037000161101	PJ - JUNIA TELES LIMA BAEHR	27/07/2020	COB	57,42	0,00	PARC: 1 DE 1 - (174 / 1) = 174 X 0,33 =	57,42
346101-I	00202500037000161102	PJ - ALCIONE BAEHR	27/07/2020	COB	78,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (260 / 1) = 260 X 0,3 =	78,00
346104-I	00202500037000161102	PJ - ALCIONE BAEHR	27/07/2020	COB	57,42	0,00	PARC: 1 DE 1 - (174 / 1) = 174 X 0,33 =	57,42
346154-I	00202523593700000103	PJ - YIRU KOPKO	27/07/2020	COB	57,42	0,00	PARC: 1 DE 1 - (174 / 1) = 174 X 0,33 =	57,42
346243-I	00202529488600000101	PJ - KELVIN FELIPE FALCADE	27/07/2020	COB	924,99	610,50	PARC: 1 DE 1 - (953 / 1) = 953 X 0,33 =	314,49
346409-I	00202508835000102901	PJ - FERNANDA ZELLNER DE ALMEIDA	27/07/2020	COB	57,42	0,00	PARC: 1 DE 1 - (174 / 1) = 174 X 0,33 =	57,42
346476-I	00202520324200012301	PJ - LISLERIANE SANTOS DA LUZ	27/07/2020	COB	57,42	0,00	PARC: 1 DE 1 - (174 / 1) = 174 X 0,33 =	57,42
346488-I	00202509095300129202	PJ - CLAUDIMEIRE GODINHO DE OLIVEIRO SENA	27/07/2020	COB	57,42	0,00	PARC: 1 DE 1 - (174 / 1) = 174 X 0,33 =	57,42
346490-I	00202509095300129204	PJ - EZEQUIEL GODINHO DE OLIVEIRA SENA	27/07/2020	COB	57,42	0,00	PARC: 1 DE 1 - (174 / 1) = 174 X 0,33 =	57,42
346991-I	00202518874500026006	PJ - VIVIANE MARTINS DA CRUZ	28/07/2020	COB	109,89	0,00	PARC: 1 DE 1 - (333 / 1) = 333 X 0,33 =	109,89
346993-I	00202518874500026000	PJ - VIVIANE MARTINS DA CRUZ	28/07/2020	COB	29,04	0,00	PARC: 1 DE 1 - (88 / 1) = 88 X 0,33 =	29,04

Guias: I - Intercâmbio E - Emergencial P - Possui procedimentos faturados para a empresa G - Recurso de Glosa

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

6

346998-I	00202530798300000101	PJ - FABIELE MACIEL	28/07/2020 COB	29,04	0,00	PARC: 1 DE 1 - (88 / 1) = 88 X 0,33 =	29,04
347014-I	00202510065200000105	PJ - ISABELLE CHRISTINE FAUSTINO	28/07/2020 COB	29,04	0,00	PARC: 1 DE 1 - (88 / 1) = 88 X 0,33 =	29,04
347019-I	00202509095300129205	PJ - SARA RAMOS SENA	28/07/2020 COB	48,18	0,00	PARC: 1 DE 1 - (146 / 1) = 146 X 0,33 =	48,18
347252-I	00202531007700000101	PJ - ROSANA MARCAL SANTOS	28/07/2020 COB	57,42	0,00	PARC: 1 DE 1 - (174 / 1) = 174 X 0,33 =	57,42
347443-I	00202510289800026501	PJ - MARIA ELVIRA MENDES	28/07/2020 COB	57,42	0,00	PARC: 1 DE 1 - (174 / 1) = 174 X 0,33 =	57,42
347740-I	00202509545300004001	PJ - JOHNATAN PEREIRA DOS	29/07/2020 COB	57,42	0,00	PARC: 1 DE 1 - (174 / 1) = 174 X 0,33 =	57,42
348594-I	00202509942200003102	PJ - FRANCIELE MACIEL DOS SANTOS	30/07/2020 COB	24,09	0,00	PARC: 1 DE 1 - (73 / 1) = 73 X 0,33 =	24,09
348999-I	00202523678400000101	PJ - TIAGO DE MELLO	31/07/2020 COB	57,42	0,00	PARC: 1 DE 1 - (174 / 1) = 174 X 0,33 =	57,42
349159-I	00202520379900001001	PJ - EDILAINE FRANCIELE MARQUES	31/07/2020 COB	180,51	175,89	PARC: 1 DE 1 - (14 / 1) = 14 X 0,33 =	4,62
349162-I	00202507366700064806	PJ - EMANUELE QUANDT	31/07/2020 COB	78,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (260 / 1) = 260 X 0,33 =	78,00
349173-I	00202506469700039403	PJ - GERMANO GERALDO KLEIN NETO	31/07/2020 COB	49,17	0,00	PARC: 1 DE 1 - (149 / 1) = 149 X 0,33 =	49,17
349185-I	00202507366700047004	PJ - ELOISA SANTOS ZLOTEK	31/07/2020 COB	29,04	0,00	PARC: 1 DE 1 - (88 / 1) = 88 X 0,33 =	29,04
350328-I	00202509383200000204	PJ - LUCAS DOS SANTOS	03/08/2020 COB	34,98	0,00	PARC: 1 DE 1 - (106 / 1) = 106 X 0,33 =	34,98
350331-I	00202530696200000101	PJ - EDENILSON FERREIRA	03/08/2020 COB	57,42	0,00	PARC: 1 DE 1 - (174 / 1) = 174 X 0,33 =	57,42
350335-I	00202530798300000101	PJ - FABIELE MACIEL	03/08/2020 COB	20,13	0,00	PARC: 1 DE 1 - (61 / 1) = 61 X 0,33 =	20,13
350338-I	00202529488600000101	PJ - KELVIN FELIPE FALCADE	03/08/2020 COB	120,78	0,00	PARC: 1 DE 1 - (366 / 1) = 366 X 0,33 =	120,78
350351-I	00202507366700879601	PJ - LUCAS FERNANDES DE SOUZA	03/08/2020 COB	78,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (260 / 1) = 260 X 0,33 =	78,00
350352-I	00202507366700007304	PJ - GABRIEL CASTRO GONCALVES	03/08/2020 COB	78,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (260 / 1) = 260 X 0,33 =	78,00
350444-I	00202530696200000103	PJ - ENZO DOS SANTOS FERREIRA	03/08/2020 COB	58,08	0,00	PARC: 1 DE 1 - (176 / 1) = 176 X 0,33 =	58,08
350446-I	00202510289800024001	PJ - JEFERSON ANDRADE	03/08/2020 COB	49,17	0,00	PARC: 1 DE 1 - (149 / 1) = 149 X 0,33 =	49,17
350450-I	00202528474600000101	PJ - VALDECI SINA FREIRE	03/08/2020 COB	129,69	0,00	PARC: 1 DE 1 - (393 / 1) = 393 X 0,33 =	129,69
350452-I	00202509091000104003	PJ - SOFIA JORDA GOES	03/08/2020 COB	80,52	0,00	PARC: 1 DE 1 - (244 / 1) = 244 X 0,33 =	80,52
350462-I	00202502427200050701	PJ - WILLIAM RICARDO ESTEVES	03/08/2020 COB	69,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - (210 / 1) = 210 X 0,33 =	69,30
350466-I	00202525945400000103	PJ - THAIZA REGINA DE LIMA	03/08/2020 COB	476,52	0,00	PARC: 1 DE 1 - (1444 / 1) = 1444 X 0,33 =	476,52
350529-I	00202509091000648703	PJ - HIGOR FERNANDO WEBER DA SILVA	04/08/2020 COB	11,22	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,33 =	11,22
350549-I	00202531011000000102	PJ - MATHEUS RAISER FARIAS	04/08/2020 COB	11,22	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,33 =	11,22
350617-I	00202531196900000101	PJ - WILLIAM HENRIQUE TAVARES	04/08/2020 COB	57,42	0,00	PARC: 1 DE 1 - (174 / 1) = 174 X 0,33 =	57,42
350771-I	00202505096500092201	PJ - ELIZEU ANCELMO DOS SANTOS	04/08/2020 COB	40,26	0,00	PARC: 1 DE 1 - (122 / 1) = 122 X 0,33 =	40,26
350861-I	00202508835000102901	PJ - FERNANDA ZELLNER DE ALMEIDA	04/08/2020 COB	49,17	0,00	PARC: 1 DE 1 - (149 / 1) = 149 X 0,33 =	49,17
351022-I	00202520650500007201	PJ - JESSICA DE SOUZA QUADROS	04/08/2020 COB	57,42	0,00	PARC: 1 DE 1 - (174 / 1) = 174 X 0,33 =	57,42
351073-I	00202530682600000102	PJ - CLEIDE EMILIA DOS SANTOS	04/08/2020 COB	120,78	40,26	PARC: 1 DE 1 - (244 / 1) = 244 X 0,33 =	80,52
351162-I	00202507366701118503	PJ - EDUARDA DE OLIVEIRA LUCAS	04/08/2020 COB	601,92	592,68	PARC: 1 DE 1 - (28 / 1) = 28 X 0,33 =	9,24
351469-I	00202527233400000602	PJ - ELOISE CATELI FERREIRA	05/08/2020 COB	34,98	0,00	PARC: 1 DE 1 - (106 / 1) = 106 X 0,33 =	34,98
351470-I	00202527233400000601	PJ - ADRIELE CATELI FERREIRA	05/08/2020 COB	57,42	0,00	PARC: 1 DE 1 - (174 / 1) = 174 X 0,33 =	57,42
351520-I	00202507366700156402	PJ - JOSIMARA CALISTO DE SOUZA	05/08/2020 COB	11,22	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,33 =	11,22
351531-I	00202530550300000703	PJ - ZENI APARECIDA CABRAL SEVERINO DE CAMPOS	05/08/2020 COB	57,42	0,00	PARC: 1 DE 1 - (174 / 1) = 174 X 0,33 =	57,42
351654-I	00202505096500092201	PJ - ELIZEU ANCELMO DOS SANTOS	05/08/2020 COB	49,17	0,00	PARC: 1 DE 1 - (149 / 1) = 149 X 0,33 =	49,17
352180-I	00202507366700030103	PJ - HENRIQUE RAMOS DE SOUZA	06/08/2020 COB	78,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (260 / 1) = 260 X 0,33 =	78,00
352328-I	00202519456600016305	PJ - JULIANA DE JESUS	06/08/2020 COB	57,42	0,00	PARC: 1 DE 1 - (174 / 1) = 174 X 0,33 =	57,42
352329-I	00202519456600016304	PJ - FERNANDO DE JESUS NUNES	06/08/2020 COB	34,98	0,00	PARC: 1 DE 1 - (106 / 1) = 106 X 0,33 =	34,98
352330-I	00202519456600016303	PJ - FELIPE DE JESUS NUNES	06/08/2020 COB	57,42	0,00	PARC: 1 DE 1 - (174 / 1) = 174 X 0,33 =	57,42
352331-I	0020251945660001630	PJ - MARIA EDUARDA DE JESUS	06/08/2020 COB	34,98	0,00	PARC: 1 DE 1 - (106 / 1) = 106 X 0,33 =	34,98

Guias: I - Intercâmbio E - Emergencial P - Possui procedimentos faturados para a empresa G - Recurso de Glosa

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

8

352480-I	00202529488600000101	PJ - KELVIN FELIPE FALCADE	06/08/2020 COB	80,52	0,00	PARC: 1 DE 1 - (244 / 1) = 244 X 0,33 =	80,52
352483-I	00202529488600000101	PJ - KELVIN FELIPE FALCADE	06/08/2020 COB	80,52	0,00	PARC: 1 DE 1 - (244 / 1) = 244 X 0,33 =	80,52
352799-I	00202520379900001001	PJ - EDILAINE FRANCIELE MARQUES	07/08/2020 COB	89,76	0,00	PARC: 1 DE 1 - (272 / 1) = 272 X 0,33 =	89,76
352932-I	00202520324200012301	PJ - LISLERIANE SANTOS DA LUZ	07/08/2020 COB	60,39	0,00	PARC: 1 DE 1 - (183 / 1) = 183 X 0,33 =	60,39
353070-I	40641400499800002702	PJ - JOELCIO WRUBLESKI BATISTA	07/08/2020 COB	57,42	0,00	PARC: 1 DE 1 - (174 / 1) = 174 X 0,33 =	57,42
353077-I	00202511729300004403	PJ - GABRIEL VINICIOS DOS SANTOS	07/08/2020 COB	57,42	0,00	PARC: 1 DE 1 - (174 / 1) = 174 X 0,33 =	57,42
353404-I	00202531032000000102	PJ - CEOSMIR SANTANA	07/08/2020 COB	57,42	0,00	PARC: 1 DE 1 - (174 / 1) = 174 X 0,33 =	57,42
353717-I	00202530788400000101	PJ - CLAUDIA DO ROCIO DA CAL DOS SANTOS	10/08/2020 COB	57,42	0,00	PARC: 1 DE 1 - (174 / 1) = 174 X 0,33 =	57,42
353721-I	00202521325800000503	PJ - JOSELI REGINA RAMOS	10/08/2020 COB	180,51	0,00	PARC: 1 DE 1 - (547 / 1) = 547 X 0,33 =	180,51
353848-I	00202507366700084404	PJ - RAFHAELLE AMORIN DA SILVA	10/08/2020 COB	78,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (260 / 1) = 260 X 0,3 =	78,00
353861-I	00202526290500000101	PJ - MARIA ELISANGELA DE LIMA	10/08/2020 COB	29,04	0,00	PARC: 1 DE 1 - (88 / 1) = 88 X 0,33 =	29,04
353972-I	00202529488600000101	PJ - KELVIN FELIPE FALCADE	10/08/2020 COB	80,52	0,00	PARC: 1 DE 1 - (244 / 1) = 244 X 0,33 =	80,52
354343-I	40641400545200001302	PJ - ROSILEI LACERDA	10/08/2020 COB	180,51	175,89	PARC: 1 DE 1 - (14 / 1) = 14 X 0,33 =	4,62
354561-I	00202520379900001001	PJ - EDILAINE FRANCIELE MARQUES	11/08/2020 COB	89,76	0,00	PARC: 1 DE 1 - (272 / 1) = 272 X 0,33 =	89,76
354725-I	00202505096500094001	PJ - WINITON TELLES DE BELEM	11/08/2020 COB	57,42	0,00	PARC: 1 DE 1 - (174 / 1) = 174 X 0,33 =	57,42
355228-I	00202529488600000101	PJ - KELVIN FELIPE FALCADE	12/08/2020 COB	40,26	0,00	PARC: 1 DE 1 - (122 / 1) = 122 X 0,33 =	40,26
355232-I	00202510289800026501	PJ - MARIA ELVIRA MENDES	12/08/2020 COB	69,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - (210 / 1) = 210 X 0,33 =	69,30
355425-I	00202503514500118301	PJ - ALEXANDRO DE OLIVEIRA	12/08/2020 COB	356,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (1080 / 1) = 1080 X 0,33 =	356,40
355557-I	00202509843400008301	PJ - MARIA APARECIDA DA SILVA	12/08/2020 COB	57,42	0,00	PARC: 1 DE 1 - (174 / 1) = 174 X 0,33 =	57,42
355599-I	00202521127400038301	PJ - SAYONARA OLIVEIRA MELO KLANN	12/08/2020 COB	57,42	0,00	PARC: 1 DE 1 - (174 / 1) = 174 X 0,33 =	57,42
355601-I	00202521127400038302	PJ - JACSON LUIZ KLANN	12/08/2020 COB	57,42	0,00	PARC: 1 DE 1 - (174 / 1) = 174 X 0,33 =	57,42
355605-I	00202521127400038303	PJ - AMANDA MELO KLANN	12/08/2020 COB	57,42	0,00	PARC: 1 DE 1 - (174 / 1) = 174 X 0,33 =	57,42
355632-I	00202521127400038305	PJ - REBECAMELO KLANN	12/08/2020 COB	34,98	0,00	PARC: 1 DE 1 - (106 / 1) = 106 X 0,33 =	34,98
355699-I	00202508835000252501	PJ - PRISCILA MLOT DE SOUZA	12/08/2020 COB	57,42	0,00	PARC: 1 DE 1 - (174 / 1) = 174 X 0,33 =	57,42
355901-I	00202527004500001901	PJ - PAULUS VINICIUS SANTOS JURCHAKE	12/08/2020 COB	57,42	0,00	PARC: 1 DE 1 - (174 / 1) = 174 X 0,33 =	57,42
355912-I	00202509091000832701	PJ - CLARICE HELENA DOS SANTOS	12/08/2020 COB	20,13	0,00	PARC: 1 DE 1 - (61 / 1) = 61 X 0,33 =	20,13
355913-I	00202509091000832703	PJ - MARINA APARECIDA DE JESUS	12/08/2020 COB	20,13	0,00	PARC: 1 DE 1 - (61 / 1) = 61 X 0,33 =	20,13
356039-I	0020250999200006801	PJ - PATRICIA DA LUZ FERREIRA	13/08/2020 COB	170,94	0,00	PARC: 1 DE 1 - (518 / 1) = 518 X 0,33 =	170,94
356079-I	00202531382100000101	PJ - ANDERSON PROCOPIO VIANA	13/08/2020 COB	57,42	0,00	PARC: 1 DE 1 - (174 / 1) = 174 X 0,33 =	57,42
356100-I	00202528683100000101	PJ - TIAGO DO PRADO	13/08/2020 COB	40,26	0,00	PARC: 1 DE 1 - (122 / 1) = 122 X 0,33 =	40,26
356253-I	00202507366701198701	PJ - RODRIGO JOSE MARQUES	13/08/2020 COB	11,22	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,33 =	11,22
356324-I	00202509942200004203	PJ - ELISABETE SANTOS	13/08/2020 COB	57,42	0,00	PARC: 1 DE 1 - (174 / 1) = 174 X 0,33 =	57,42
356326-I	00202509942200004204	PJ - SARAH ISABELLI SANTOS	13/08/2020 COB	34,98	0,00	PARC: 1 DE 1 - (106 / 1) = 106 X 0,33 =	34,98
356328-I	00202509942200004202	PJ - SUELLIN FERNANDA SANTOS FERREIRA	13/08/2020 COB	34,98	0,00	PARC: 1 DE 1 - (106 / 1) = 106 X 0,33 =	34,98
356358-I	00202526621300004301	PJ - ROSSANA MORAES CARDOZO	13/08/2020 COB	57,42	0,00	PARC: 1 DE 1 - (174 / 1) = 174 X 0,33 =	57,42
356396-I	00202521709700000104	PJ - ELEN MARCIA CAETANO MACHADO	13/08/2020 COB	29,04	0,00	PARC: 1 DE 1 - (88 / 1) = 88 X 0,33 =	29,04
356451-I	00202520170200011002	PJ - HIGOR TAYANA DIAS LIMA	13/08/2020 COB	11,22	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,33 =	11,22
356652-I	00202507028700045803	PJ - GISELLI SOUZA PEREIRA	13/08/2020 COB	57,42	0,00	PARC: 1 DE 1 - (174 / 1) = 174 X 0,33 =	57,42
356683-I	00202508809400008304	PJ - MARIANA FIORESE WARMLING	13/08/2020 COB	40,26	0,00	PARC: 1 DE 1 - (122 / 1) = 122 X 0,33 =	40,26
356822-I	00202521325800000503	EB - JOSELI REGINA RAMOS	14/08/2020	40,26	40,26	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00
356854-I	00202503514500111802	PJ - LUCIANE BECKER	14/08/2020 COB	29,04	0,00	PARC: 1 DE 1 - (88 / 1) = 88 X 0,33 =	29,04
356855-I	0020253022350000010	PJ - LUCAS HENRIQUE SANTANA	14/08/2020 COB	49,17	29,04	PARC: 1 DE 1 - (61 / 1) = 61 X 0,33 =	20,13

Guias: I - Intercâmbio E - Emergencial P - Possui procedimentos faturados para a empresa G - Recurso de Glosa

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

1

356871-I	00202508206500030801	PJ - MIRIAM APARECIDA VELOSO MARTINS	14/08/2020 COB	29,04	0,00	PARC: 1 DE 1 - (88 / 1) = 88 X 0,33 =	29,04
356927-I	00202530193500025303	PJ - MARIA INES GOMES RIBEIRO	14/08/2020 COB	57,42	0,00	PARC: 1 DE 1 - (174 / 1) = 174 X 0,33 =	57,42
357001-I	40641400687600003602	PJ - SOPHIA RITA MIQUELACO	14/08/2020 COB	34,98	0,00	PARC: 1 DE 1 - (106 / 1) = 106 X 0,33 =	34,98
357133-I	00202507366701057701	PJ - EDIMAR PINTO DE LARA	14/08/2020 COB	57,42	0,00	PARC: 1 DE 1 - (174 / 1) = 174 X 0,33 =	57,42
357135-I	00202507366701057701	PJ - EDIMAR PINTO DE LARA	14/08/2020 COB	29,04	0,00	PARC: 1 DE 1 - (88 / 1) = 88 X 0,33 =	29,04
357141-I	40641400008500536001	PJ - ELIAS SEVERINO DA SILVA	14/08/2020 COB	57,42	0,00	PARC: 1 DE 1 - (174 / 1) = 174 X 0,33 =	57,42
357173-I	00202519456600016305	PJ - JULIANA DE JESUS	14/08/2020 COB	49,17	0,00	PARC: 1 DE 1 - (149 / 1) = 149 X 0,33 =	49,17
357292-I	00202528612900000103	PJ - THAIS PINHEIRO DE ALMEIDA	14/08/2020 COB	11,22	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,33 =	11,22
357294-I	00202503514500111803	PJ - JOAQUIM BECKER DE SOUZA	14/08/2020 COB	34,98	0,00	PARC: 1 DE 1 - (106 / 1) = 106 X 0,33 =	34,98
357712-I	00202528612900000103	PJ - THAIS PINHEIRO DE ALMEIDA	17/08/2020 COB	476,52	0,00	PARC: 1 DE 1 - (1444 / 1) = 1444 X 0,33 =	476,52
357713-I	00202530696200000101	PJ - EDENILSON FERREIRA	17/08/2020 COB	20,13	0,00	PARC: 1 DE 1 - (61 / 1) = 61 X 0,33 =	20,13
357896-I	00202507366700891301	PJ - RODRIGO DE CARVALHO RODRIGUES	17/08/2020 COB	78,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (260 / 1) = 260 X 0,33 =	78,00
357904-I	00202510289800024001	PJ - JEFERSON ANDRADE	17/08/2020 COB	69,30	40,26	PARC: 1 DE 1 - (88 / 1) = 88 X 0,33 =	29,04
357942-I	00202509993300005101	PJ - LUANA PRISCILA DOS SANTOS	17/08/2020 COB	57,42	0,00	PARC: 1 DE 1 - (174 / 1) = 174 X 0,33 =	57,42
358319-I	00202506469700028702	PJ - MARCIO ANTONIO DE ABREU	17/08/2020 COB	57,42	0,00	PARC: 1 DE 1 - (174 / 1) = 174 X 0,33 =	57,42
358378-I	00202521850000009301	PJ - LETICIA A ALVES	17/08/2020 COB	57,42	0,00	PARC: 1 DE 1 - (174 / 1) = 174 X 0,33 =	57,42
358580-I	00202506469700033901	PJ - ANA CLAUDIA MEUCCI	18/08/2020 COB	20,13	0,00	PARC: 1 DE 1 - (61 / 1) = 61 X 0,33 =	20,13
358762-I	00202500037000140401	PJ - EDUARDO MAURICIO DA SILVA	18/08/2020 COB	57,42	0,00	PARC: 1 DE 1 - (174 / 1) = 174 X 0,33 =	57,42
358792-I	00202509091000862101	PJ - ALENILDA SOARES DA SILVA DE SOUZA	18/08/2020 COB	57,42	0,00	PARC: 1 DE 1 - (174 / 1) = 174 X 0,33 =	57,42
358924-I	00202530207900000401	PJ - ELIZABETE DE LIMA RODRIGUES PAREDES	18/08/2020 COB	57,42	0,00	PARC: 1 DE 1 - (174 / 1) = 174 X 0,33 =	57,42
358961-I	00202531390600000101	PJ - EDVALDO MENDES DE LIMA	18/08/2020 COB	57,42	0,00	PARC: 1 DE 1 - (174 / 1) = 174 X 0,33 =	57,42
358969-I	00202526152300019101	PJ - CAROLINA PERGENTINO DA	18/08/2020 COB	57,42	0,00	PARC: 1 DE 1 - (174 / 1) = 174 X 0,33 =	57,42
359000-I	00202525346400001002	PJ - ISABELLE FERNANDA DE OLIVEIRA SANTOS	18/08/2020 COB	34,98	0,00	PARC: 1 DE 1 - (106 / 1) = 106 X 0,33 =	34,98
359164-I	00202528845600000102	PJ - SALETE ZANINI BALTER CHAVES	18/08/2020 COB	78,21	0,00	PARC: 1 DE 1 - (237 / 1) = 237 X 0,33 =	78,21
359498-I	00202530271100000104	PJ - RENAN AUNE	19/08/2020 COB	57,42	0,00	PARC: 1 DE 1 - (174 / 1) = 174 X 0,33 =	57,42
359602-I	00202530840900000102	PJ - ELIAS SEVERINO	19/08/2020 COB	57,42	0,00	PARC: 1 DE 1 - (174 / 1) = 174 X 0,33 =	57,42
359619-I	00202507366701200005	PJ - MARIA GEOVANA SCHUMACHER SILVA	19/08/2020 COB	78,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (260 / 1) = 260 X 0,33 =	78,00
359628-I	00202507366701200004	PJ - ANA LUIZA SCHUMACHER DA SILVA	19/08/2020 COB	78,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (260 / 1) = 260 X 0,33 =	78,00
359685-I	00202531084300000101	PJ - MARTA RODRIGUES DE OLIVEIRA	19/08/2020 COB	191,73	0,00	PARC: 1 DE 1 - (581 / 1) = 581 X 0,33 =	191,73
360248-I	00202511161900044401	PJ - DIANANATASHA ROCHA DA SILVA CIPOLA	20/08/2020 COB	167,31	0,00	PARC: 1 DE 1 - (507 / 1) = 507 X 0,33 =	167,31
360580-I	00202506469700028702	PJ - MARCIO ANTONIO DE ABREU	20/08/2020 COB	40,26	0,00	PARC: 1 DE 1 - (122 / 1) = 122 X 0,33 =	40,26
360612-I	00202529124800000101	PJ - GREIZE APARECIDA NASCIMENTO FERRAZ	20/08/2020 COB	29,04	0,00	PARC: 1 DE 1 - (88 / 1) = 88 X 0,33 =	29,04
360841-I	00202509091000862101	PJ - ALENILDA SOARES DA SILVA DE SOUZA	20/08/2020 COB	78,21	0,00	PARC: 1 DE 1 - (237 / 1) = 237 X 0,33 =	78,21
361008-I	00202509383200000203	PJ - THAIS DOS SANTOS GONCALVES	21/08/2020 COB	57,42	0,00	PARC: 1 DE 1 - (174 / 1) = 174 X 0,33 =	57,42
361032-I	00202522760600003502	PJ - PAULO RICARDO KOSOVSKI LOPES	21/08/2020 COB	34,98	0,00	PARC: 1 DE 1 - (106 / 1) = 106 X 0,33 =	34,98
361036-I	00202522760600003503	PJ - DAVI RICARDO KOSOVSKI	21/08/2020 COB	34,98	0,00	PARC: 1 DE 1 - (106 / 1) = 106 X 0,33 =	34,98
361150-I	00202531122600000102	PJ - LUCIANA FERREIRA VARELLA	21/08/2020 COB	57,42	0,00	PARC: 1 DE 1 - (174 / 1) = 174 X 0,33 =	57,42
361230-I	00202530271100000101	PJ - DENILSON COELHO	21/08/2020 COB	57,42	0,00	PARC: 1 DE 1 - (174 / 1) = 174 X 0,33 =	57,42
361280-I	00202528671700006902	PJ - ALICE TERTO	21/08/2020 COB	34,98	0,00	PARC: 1 DE 1 - (106 / 1) = 106 X 0,33 =	34,98
361281-I	00202519456600016301	PJ - WELBER SOARES NUNES	21/08/2020 COB	11,22	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,33 =	11,22
361423-I	00202518791300000102	PJ - JOSE LUIS CORTIANO MESTRE	21/08/2020 COB	11,22	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,33 =	11,22
362033-I-G	0020250646970003390	PJ - GUSTAVO LUIZ MEUCCI DE	22/08/2020 COB	29,04	0,00	PARC: 1 DE 1 - (88 / 1) = 88 X 0,33 =	29,04

Guias: I - Intercâmbio E - Emergencial P - Possui procedimentos faturados para a empresa G - Recurso de Glosa

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

2	ALMEIDA						
362043-I-G	00202511161900024502	PJ - CLEBERSON LIRA	22/08/2020 COB	40,26	0,00	PARC: 1 DE 1 - (122 / 1) = 122 X 0,33 =	40,26
362044-I-G	00202521337400001701	PJ - JEFFERSON DA DA COSTA	22/08/2020 COB	20,13	0,00	PARC: 1 DE 1 - (61 / 1) = 61 X 0,33 =	20,13
362046-I-G	00202506469700042101	PJ - ELLEM APARECIDA PEREIRA RAMOS	22/08/2020 COB	80,52	0,00	PARC: 1 DE 1 - (244 / 1) = 244 X 0,33 =	80,52
362047-I-G	00202526290500000101	PJ - MARIA ELISANGELA DE LIMA	22/08/2020 COB	29,04	0,00	PARC: 1 DE 1 - (88 / 1) = 88 X 0,33 =	29,04
362049-I-G	00202507366700072001	PJ - CHRISTIAN KAHLHOFER	22/08/2020 COB	714,78	0,00	PARC: 1 DE 1 - (2166 / 1) = 2166 X 0,33 =	714,78
362389-I	00202508619400006402	PJ - CATIA MARA BROETO	24/08/2020 COB	40,26	0,00	PARC: 1 DE 1 - (122 / 1) = 122 X 0,33 =	40,26
362557-I	00202506469700033901	PJ - ANA CLAUDIA MEUCCI	24/08/2020 COB	24,09	0,00	PARC: 1 DE 1 - (73 / 1) = 73 X 0,33 =	24,09
362566-I	00202509149600001903	PJ - HECTOR MENEZES FREIRE	24/08/2020 COB	11,22	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,33 =	11,22
362611-I	00202507366700483601	PJ - WILLIAM CESAR MEDEIRO	24/08/2020 COB	57,42	0,00	PARC: 1 DE 1 - (174 / 1) = 174 X 0,33 =	57,42
362892-I	00202519456600021304	PJ - JOAO VICTOR FRANCO DE JESUS	24/08/2020 COB	49,17	0,00	PARC: 1 DE 1 - (149 / 1) = 149 X 0,33 =	49,17
362896-I	00202528601300000101	PJ - JENIFFER LOPES DOS SANTOS BARROS	24/08/2020 COB	61,38	0,00	PARC: 1 DE 1 - (186 / 1) = 186 X 0,33 =	61,38
362908-I	00202528064100000101	PJ - JULIANA BARBARA HOFFMANN	24/08/2020 COB	57,42	0,00	PARC: 1 DE 1 - (174 / 1) = 174 X 0,33 =	57,42
363045-I	00202528832800001001	PJ - ADJAHYR ANTONIO BASSETTI	24/08/2020 COB	29,04	0,00	PARC: 1 DE 1 - (88 / 1) = 88 X 0,33 =	29,04
363064-I	00202507366701201501	PJ - ALLAN GABRIEL MENDES CUNHA	24/08/2020 COB	57,42	0,00	PARC: 1 DE 1 - (174 / 1) = 174 X 0,33 =	57,42
363201-I	00202521127400038302	PJ - JACSON LUIZ KLANN	25/08/2020 COB	80,52	0,00	PARC: 1 DE 1 - (244 / 1) = 244 X 0,33 =	80,52
363205-I	40641400545200001302	PJ - ROSILEI LACERDA	25/08/2020 COB	40,26	0,00	PARC: 1 DE 1 - (122 / 1) = 122 X 0,33 =	40,26
363388-I	00202526313600000102	PJ - PEDRO HENRIQUE DA SILVA CAVALCANTI	25/08/2020 COB	48,18	0,00	PARC: 1 DE 1 - (146 / 1) = 146 X 0,33 =	48,18
363482-I	00202531013200002603	PJ - CLARA DA CRUZ PRUDENCIO	25/08/2020 COB	34,98	0,00	PARC: 1 DE 1 - (106 / 1) = 106 X 0,33 =	34,98
363512-I	00202509091000832703	PJ - MARINA APARECIDA DE JESUS	25/08/2020 COB	46,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (140 / 1) = 140 X 0,33 =	46,20
363515-I	00202509091000832701	PJ - CLARICE HELENA DOS SANTOS	25/08/2020 COB	46,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (140 / 1) = 140 X 0,33 =	46,20
363526-I	00202530207900000401	PJ - ELIZABETE DE LIMA RODRIGUES PAREDES	25/08/2020 COB	29,04	0,00	PARC: 1 DE 1 - (88 / 1) = 88 X 0,33 =	29,04
363583-I	00202509108400004802	PJ - NICOLAS HOLTMANN DO NASCIMENTO	25/08/2020 COB	34,98	0,00	PARC: 1 DE 1 - (106 / 1) = 106 X 0,33 =	34,98
363743-I	00202522305400003204	PJ - KAUE HOEPERS MEDINA	25/08/2020 COB	57,42	0,00	PARC: 1 DE 1 - (174 / 1) = 174 X 0,33 =	57,42
364950-I	00202507366701045101	PJ - ADRIANO THIS BLOOT	27/08/2020 COB	57,42	0,00	PARC: 1 DE 1 - (174 / 1) = 174 X 0,33 =	57,42
365107-I	00202518798600018002	PJ - GISELE CRISTINA BUENO	27/08/2020 COB	180,51	175,89	PARC: 1 DE 1 - (14 / 1) = 14 X 0,33 =	4,62
365148-I	00202508206500030801	EB - MIRIAM APARECIDA VELOSO MARTINS	27/08/2020	40,26	40,26	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00
365575-I	00202507718200023401	PJ - EDENILSON BISPO DE ALMEIDA	27/08/2020 COB	57,42	0,00	PARC: 1 DE 1 - (174 / 1) = 174 X 0,33 =	57,42
365899-I	00202520170200011002	PJ - HIGOR TAYANA DIAS LIMA	28/08/2020 COB	29,04	0,00	PARC: 1 DE 1 - (88 / 1) = 88 X 0,33 =	29,04
365980-I	00202509993300000101	PJ - VANESSA RODRIGUES DE ALVARENGA	28/08/2020 COB	57,42	0,00	PARC: 1 DE 1 - (174 / 1) = 174 X 0,33 =	57,42
366239-I	00202504908500047401	PJ - KELY KOBROSKI	28/08/2020 COB	57,42	0,00	PARC: 1 DE 1 - (174 / 1) = 174 X 0,33 =	57,42
366728-I	00202528683100000101	PJ - TIAGO DO PRADO	31/08/2020 COB	85,14	0,00	PARC: 1 DE 1 - (258 / 1) = 258 X 0,33 =	85,14
367096-I	00202509091000745804	PJ - PATRICK VIEIRA LOPES	31/08/2020 COB	11,22	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,33 =	11,22

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

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	12.699,18	1,50	0,00	190,49
0,00 12.699,18							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	12.699,18	0,00	0,00		0,65	0,00	82,54
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	380,98
0,00 0,00							
Total Atos Pós Pagamento (PP)	Total Contribuição INSS no Período				% CSLL	Dedução CSLL	Total CSLL
Local Rede	Valor INSS Retido				1,00	0,00	126,99
0,00 0,00	0,00 0,00						
Total Bruto de Guia(s)					Dedução Dependentes		Demais taxas
15.241,83 196					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
2.542,65			0,00				
Total de (Guias - Glosas)							TOTAL LIQUIDO
12.699,18							R\$ 11.918,18
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 12.699,18							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO ITAU S.A.

Agência: 8614

Conta Corrente: 278532

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
335463	00202507366700013801	ANTONIO FIOROTTI CYPRESTE	07/07/2020
Procedimento: 85400084	Aplicação: 37	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)
Procedimento: 85400157	Aplicação: 37	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)
Procedimento: 85400220	Aplicação: 37	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
336819	00202528474600000101	VALDECI SINA FREIRE	09/07/2020
Procedimento: 85100200	Aplicação: 44-D,O	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
346243	00202529488600000101	KELVIN FELIPE FALCADE HOSTINS	27/07/2020
Procedimento: 85400084	Aplicação: 21	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

GUIAS GLOSADAS			
Procedimento: 85400084	Aplicação: 22	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)
Procedimento: 85400114	Aplicação: 21	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)
Procedimento: 85400114	Aplicação: 22	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)
Procedimento: 85400220	Aplicação: 21	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)
Procedimento: 85400220	Aplicação: 22	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
349159	00202520379900001001	EDILAINE FRANCIELE MARQUES	31/07/2020
Procedimento: 85200158	Aplicação: 47	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
351073	00202530682600000102	CLEIDE EMILIA DOS SANTOS	04/08/2020
Procedimento: 85100196	Aplicação: 34-V	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)
Procedimento: 85100196	Aplicação: 45-V	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
351162	00202507366701118503	EDUARDA DE OLIVEIRA LUCAS	04/08/2020
Procedimento: 85400084	Aplicação: 21	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)
Procedimento: 85400157	Aplicação: 21	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)
Procedimento: 85400220	Aplicação: 21	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
354343	40641400545200001302	ROSILEI LACERDA	10/08/2020
Procedimento: 85200158	Aplicação: 16	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
356822	00202521325800000503	JOSELI REGINA RAMOS	14/08/2020
Procedimento: 85100218	Aplicação: 36-D,L,O	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
356855	00202530223500000101	LUCAS HENRIQUE SANTANA	14/08/2020
Procedimento: 85100200	Aplicação: 36-D,O	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
357904	00202510289800024001	JEFERSON ANDRADE	17/08/2020
Procedimento: 85100218	Aplicação: 47-D,M,O	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
365107	00202518798600018002	GISELE CRISTINA BUENO	27/08/2020
Procedimento: 85200158	Aplicação: 37	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
365148	00202508206500030801	MIRIAM APARECIDA VELOSO MARTINS	27/08/2020
Procedimento: 85100218	Aplicação: 26-M,P,O	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: CRISTIANE KAWAGOE CLINICA ODONTOLOGICA LTDA

CNPJ: 08294574000121 (ODONTOCHAMELIAN)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 100394/SP - CAROLINA HARUE ITO (14917) - PRESTADOR

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
343279-I	00202529655600000101	PJ - EDNA MARIA DE SOUZA PINTO	22/07/2020	COB	21,90	0,00	PARC: 1 DE 1 - (73 / 1) = 73 X 0,3 =	21,90

Cirurgião Dentista: 102249/SP - LORENA GABRIELA COUTINHO SOUSA (14916) - PRESTADOR

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
338731-I	00202510550601369501	PJ - SIMONE DA SILVA NORONHA COELHO	14/07/2020	COB	159,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (530 / 1) = 530 X 0,3 =	159,00
346582-I	00202510550600859702	PJ - GIOVANNA DOS ANJOS LOURENCO	27/07/2020	COB	153,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (512 / 1) = 512 X 0,3 =	153,60
348337-I	00202510550600859701	PJ - ERIKA FERNANDES DOS ANJOS	30/07/2020	COB	79,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (266 / 1) = 266 X 0,3 =	79,80

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	414,30	0,00	0,00	0,00
0,00 414,30							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	414,30	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
414,30 4					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
0,00			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
414,30						R\$ 414,30	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 414,30							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO BRADESCO S.A.

Agência: 2303

Conta Corrente: 268003

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.

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Em caso de dúvidas, ligue para 4007 2828 - capitais e regiões metropolitanas ou 0800 000 2828 - demais localidades.

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: CRISTIANE MOREIRA DE OLIVEIRA CLINICA ODONTOLOGICA

CNPJ: 22789361000100 (C.M.O.)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 81974/SP - CRISTIANE MOREIRA DE OLIVEIRA (14022) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
327025-I	00202510550600280502	PJ - PAULO BOSSAN	19/06/2020	COB	36,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (122 / 1) = 122 X 0,3 =	36,60
334795-I	00202530334800000104	PJ - STEFANNE SANTOS DE JESUS	06/07/2020	COB	54,90	0,00	PARC: 1 DE 1 - (183 / 1) = 183 X 0,3 =	54,90
337700-I	00202530424800000101	PJ - TACIARA FREITAS SILVA	10/07/2020	COB	54,90	0,00	PARC: 1 DE 1 - (183 / 1) = 183 X 0,3 =	54,90
339743-I	00202530583300000103	PJ - YASMIM CHISTOFOLO SOUZA	15/07/2020	COB	31,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (106 / 1) = 106 X 0,3 =	31,80
339749-I	00202530583300000102	PJ - PATRICIA CAVALCANTI CHISTOFOLO SOUZA	15/07/2020	COB	53,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,3 =	53,40
339752-I	00202510550601204502	PJ - JACIRA PEREIRA DE SOUZA MARQUES	15/07/2020	COB	18,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - (61 / 1) = 61 X 0,3 =	18,30
345398-I	00202531037700000101	PJ - FELIPE CRISTIANO SCHUSTER	24/07/2020	COB	53,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,3 =	53,40
345399-I	00202531037700000101	PJ - FELIPE CRISTIANO SCHUSTER	24/07/2020	COB	36,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (122 / 1) = 122 X 0,3 =	36,60
349479-I	00202510550600053101	PJ - LUCIMAURO RICARDO DE SOUSA	31/07/2020	COB	53,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,3 =	53,40
349480-I	00202510550600053101	PJ - LUCIMAURO RICARDO DE SOUSA	31/07/2020	COB	52,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (176 / 1) = 176 X 0,3 =	52,80
353419-I	00202530583300000101	PJ - EDGAR SILVA SOUZA	07/08/2020	COB	53,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,3 =	53,40
354028-I	00202510550600053101	PJ - LUCIMAURO RICARDO DE SOUSA	10/08/2020	COB	18,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - (61 / 1) = 61 X 0,3 =	18,30
356953-I	00202527914700026001	PJ - JULIANA PRISCILA MARTINS MUNIZ	14/08/2020	COB	90,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (300 / 1) = 300 X 0,3 =	90,00
357433-I	00202531127500000101	PJ - ADRIANA ALVES DE LIMA	14/08/2020	COB	89,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (298 / 1) = 298 X 0,3 =	89,40

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

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	697,20	0,00	0,00	0,00
0,00 697,20							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	697,20	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
697,20 14					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
0,00			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
697,20						R\$ 697,20	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 697,20							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO SANTANDER BRASIL S.A.

Agência: 0129

Conta Corrente: 130054382

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.

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: CUNHA NOVAIS CLINICA ODONTOLOGICA LTDA

CNPJ: 33536938000180 (CUIDAR CLINICA ODONTOLOGICA)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 49265/MG - LAURA LUCIA MARI DE NOVAIS PINHEIRO (15090) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
328763-I	00202530541800000101	PJ - ARENATHAN TEIXEIRA DOS SANTOS	23/06/2020	COB	53,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,3 =	53,40
328779-I	00202530541800000101	PJ - ARENATHAN TEIXEIRA DOS SANTOS	23/06/2020	COB	21,90	0,00	PARC: 1 DE 1 - (73 / 1) = 73 X 0,3 =	21,90
340011-I	00202530525300000101	EB - RUTE DORNELES DE AZEVEDO QUEIROZ	15/07/2020		53,40	53,40	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00
340499-I	00202506065500069703	PJ - SARAH INGRID SILVA COIMBRA	16/07/2020	COB	52,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (174 / 1) = 174 X 0,3 =	52,20
340576-I	00202530541800000101	EB - ARENATHAN TEIXEIRA DOS SANTOS	16/07/2020		43,80	43,80	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00
344478-I	00202531059500000103	PJ - ROSEMARY APARECIDA DA SILVA	23/07/2020	COB	53,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,3 =	53,40
344493-I	00202531059500000102	PJ - RAPHAELA APARECIDA SILVA	23/07/2020	COB	53,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,3 =	53,40
344500-I	00202531059500000101	PJ - ALEX JUNIO AUGUSTO DA SILVA ROSA	23/07/2020	COB	53,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,3 =	53,40
345329-I	00202530541800000101	EB - ARENATHAN TEIXEIRA DOS SANTOS	24/07/2020		81,30	81,30	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

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	287,70	0,00	0,00	0,00
0,00 287,70							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	287,70	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
466,20 9					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
178,50			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
287,70						R\$ 287,70	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 287,70							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO ITAU S.A.

Agência: 6943

Conta Corrente: 297777

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
340011	00202530525300000101	RUTE DORNELES DE AZEVEDO QUEIROZ	15/07/2020
Procedimento: 85300047	Aplicação: 011	Motivo da Glosa: 1317	Descrição: 1317 - GUIA SEM DATA DE ATENDIMENTO
Procedimento: 85300047	Aplicação: 012	Motivo da Glosa: 1317	Descrição: 1317 - GUIA SEM DATA DE ATENDIMENTO
Procedimento: 85300047	Aplicação: 013	Motivo da Glosa: 1317	Descrição: 1317 - GUIA SEM DATA DE ATENDIMENTO
Procedimento: 85300047	Aplicação: 014	Motivo da Glosa: 1317	Descrição: 1317 - GUIA SEM DATA DE ATENDIMENTO
Procedimento: 81000065	Aplicação:	Motivo da Glosa: 1317	Descrição: 1317 - GUIA SEM DATA DE ATENDIMENTO
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
340576	00202530541800000101	ARENATHAN TEIXEIRA DOS SANTOS	16/07/2020
Procedimento: 82000859	Aplicação: 46	Motivo da Glosa: 1317	Descrição: 1317 - GUIA SEM DATA DE ATENDIMENTO
Procedimento: 82000875	Aplicação: 17	Motivo da Glosa: 1317	Descrição: 1317 - GUIA SEM DATA DE ATENDIMENTO
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
345329	00202530541800000101	ARENATHAN TEIXEIRA DOS SANTOS	24/07/2020

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

GUIAS GLOSADAS

Procedimento: 85100196	Aplicação: 35-D	Motivo da Glosa: 3081	Descrição: 3081 - RADIOGRAFIA INICIAL NÃO ENVIADA
Procedimento: 85100200	Aplicação: 37-M,O	Motivo da Glosa: 3081	Descrição: 3081 - RADIOGRAFIA INICIAL NÃO ENVIADA
Procedimento: 85100218	Aplicação: 47-D,L,O	Motivo da Glosa: 3081	Descrição: 3081 - RADIOGRAFIA INICIAL NÃO ENVIADA

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: CURY RADIOLOGIA E DOCUMENTACAO ODONTOLOGICA S/S. LTDA - EPP

CNPJ: 01114417000148 (CURY RADIOLOGIA)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 35722/SP - JOSE ESTEVAN GARCIA CURY (1679) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
338106-I	00202529718900001901	PJ - JOSELMA SABINO DOS SANTOS	13/07/2020	COB	33,54	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,43 =	33,54
342507-I	00202510550601441501	PJ - SILVIA PAULINO LIMA	21/07/2020	COB	33,54	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,43 =	33,54
344511-I	00202531025300000101	PJ - VICTOR LUCA TEIXEIRA PETRI	23/07/2020	COB	33,54	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,43 =	33,54
344523-I	00202510550601266701	PJ - MARIA APARECIDA DA SILVA	23/07/2020	COB	33,54	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,43 =	33,54
345299-I	00202530785400000103	PJ - NATHIELY THAINY VAZ DOS SANTOS	24/07/2020	COB	33,54	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,43 =	33,54
346125-I	00202510550600943501	PJ - JULIANA ARRUDA DA SILVA	27/07/2020	COB	33,54	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,43 =	33,54
346335-I	00202510550601100601	PJ - FABIO DE CARVALHO FRUGOLI	27/07/2020	COB	33,54	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,43 =	33,54
346497-I	00202510550601420101	PJ - CLOVIS EDUARDO SEBA	27/07/2020	COB	33,54	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,43 =	33,54
346762-I	00202510550601840201	PJ - LUCIANA DA SILVA	28/07/2020	COB	134,59	0,00	PARC: 1 DE 1 - (313 / 1) = 313 X 0,43 =	134,59
346931-I	00202530681600000102	PJ - MARCELLY EDUARDA ALMEIDA SANTANA	28/07/2020	COB	33,54	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,43 =	33,54
346934-I	00202530681600000103	PJ - MIGUEL ALMEIDA SANTANA	28/07/2020	COB	33,54	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,43 =	33,54
347183-I	00202530581100000102	PJ - DANIEL DE SOUZA BARBOSA	28/07/2020	COB	33,54	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,43 =	33,54
348812-I	00202510550600648903	PJ - GUSTAVO RAMOS DE SOUZA	30/07/2020	COB	33,54	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,43 =	33,54
348815-I	00202510550600648901	PJ - SARA SILVA RAMOS	30/07/2020	COB	33,54	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,43 =	33,54
350150-I	00202530785400000101	PJ - CLEONICE VAZ DOS SANTOS	03/08/2020	COB	33,54	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,43 =	33,54
350550-I	00202510550600341002	PJ - CHRISTIANE PRESSI SALLES	04/08/2020	COB	33,54	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,43 =	33,54
350562-I	00202510550600341001	PJ - LUIZ GUSTAVO SALLES	04/08/2020	COB	33,54	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,43 =	33,54
350631-I	00202510550601824302	PJ - MIGUEL JORGE SORANA	04/08/2020	COB	33,54	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,43 =	33,54
352110-I	00202507517100032502	PJ - BEATRIZ ARRUDA RAFAEL	06/08/2020	COB	33,54	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,43 =	33,54
352112-I	00202507517100032503	PJ - JOSE ROBERTO DE JESUS	06/08/2020	COB	33,54	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,43 =	33,54
353790-I	00202531145000000101	PJ - LUSIGLEIDE BATISTA MATOS	10/08/2020	COB	33,54	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,43 =	33,54
354948-I	00202510550601435001	PJ - ANGELA CRISTINA DA SILVA RAMOS	11/08/2020	COB	33,54	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,43 =	33,54
355326-I	00202530547500000101	PJ - ADRIANA COLLOGNI DE ARAUJO	12/08/2020	COB	6,02	0,00	PARC: 1 DE 1 - (14 / 1) = 14 X 0,43 =	6,02
355595-I	00202527396900000101	PJ - GLEICY CARVALHO CORREIA	12/08/2020	COB	33,54	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,43 =	33,54
355739-I	00202528668400000102	PJ - GISLAINE ATAMASKI ALVES DOS SANTOS	12/08/2020	COB	33,54	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,43 =	33,54
357527-I	00202530681600000104	PJ - NATHAN PIETRO ALMEIDA SANTANA	15/08/2020	COB	33,54	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,43 =	33,54
358216-I	00202530845500000101	PJ - MARIA VILMA CAVALCANTE	17/08/2020	COB	33,54	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,43 =	33,54

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

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	979,11	0,00	0,00	0,00
0,00 979,11							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	979,11	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)					% CSLL	Dedução CSLL	Total CSLL
Local Rede					0,00	0,00	0,00
0,00 0,00							
Total Bruto de Guia(s)	Total Contribuição INSS no Período				Dedução Dependentes		Demais taxas
979,11 27	Valor		INSS Retido		0,00 0		
	0,00		0,00				
Total de Glosas			TOTAL INSS				
0,00			0,00				
Total de (Guias - Glosas)					TOTAL LIQUIDO		
979,11					R\$ 979,11		
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 979,11							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO BRADESCO S.A.

Agência: 0154

Conta Corrente: 3418685

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.

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: D. S. DE CARVALHO ODONTOLOGIA

CNPJ: 33727119000110 (ORTO DENT)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 46464/RJ - DANIELE SILVA DE CARVALHO (15515) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
311884-I	00202507367000299503	PJ - GABRIEL DO AMARAL SILVA	10/05/2020	COB	85,26	0,00	PARC: 1 DE 1 - (174 / 1) = 174 X 0,49 =	85,26
313907-I	00202507367000357702	PJ - CATARINA SIQUEIRA MONTEIRO FRECH	17/05/2020	COB	87,22	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,49 =	87,22
316232-I	00202527501500000103	PJ - RENATA APARECIDA MOREIRA	23/05/2020	COB	87,22	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,49 =	87,22
326681-I	00202507367000357703	PJ - ANTONIA SIQUEIRA MONTEIRO FRECH CORREIRA	18/06/2020	COB	86,24	0,00	PARC: 1 DE 1 - (176 / 1) = 176 X 0,49 =	86,24
332798-I	00202526212300006502	PJ - EVELLYN PAULA DOS SANTOS CARVALHO	02/07/2020	COB	85,26	0,00	PARC: 1 DE 1 - (174 / 1) = 174 X 0,49 =	85,26
342425-I	00202526212300013301	PJ - MARIA JOSE GOMES DA SILVA	20/07/2020	COB	59,78	0,00	PARC: 1 DE 1 - (122 / 1) = 122 X 0,49 =	59,78
344146-I	00202507367000485701	PJ - RODRIGO AMARAL PEREIRA	22/07/2020	COB	87,22	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,49 =	87,22
346715-I	00202507367000352605	PJ - RAMON VASCONCELOS PINTO DE GODOY	27/07/2020	COB	29,89	0,00	PARC: 1 DE 1 - (61 / 1) = 61 X 0,49 =	29,89
349762-I	00202526212300014803	PJ - JULIA VITORIA GONALVES FERNANDES	02/08/2020	COB	51,94	0,00	PARC: 1 DE 1 - (106 / 1) = 106 X 0,49 =	51,94
352072-I	00202526212300012201	PJ - TATIANE SALVADOR FRANCO	05/08/2020	COB	87,22	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,49 =	87,22
355991-I	00202526212300014801	PJ - ROSILENE PEREIRA GONALVES	12/08/2020	COB	87,22	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,49 =	87,22
355993-I	00202530766400000101	PJ - CRISTIANE DOS SANTOS	12/08/2020	COB	87,22	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,49 =	87,22
355994-I	00202507367000299504	PJ - YASMIN VITORIA DO AMARAL SILVA	12/08/2020	COB	51,94	0,00	PARC: 1 DE 1 - (106 / 1) = 106 X 0,49 =	51,94
360219-I	00202526212300015702	PJ - RAFAEL ALVES VAZ	19/08/2020	COB	87,22	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,49 =	87,22
360221-I	00202526212300015701	PJ - THALISSA LEMOS DA SILVA	19/08/2020	COB	87,22	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,49 =	87,22
362322-I	00202531176100000101	PJ - SUZANA CRISTINA DOS SANTOS MOREIRA	23/08/2020	COB	87,22	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,49 =	87,22
363140-I	00202527847700000101	PJ - LUCIMAR DE ARAUJO	24/08/2020	COB	87,22	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,49 =	87,22
363144-I	00202525775000000106	PJ - LUIZ GUSTAVO CORREA SOUZA	24/08/2020	COB	87,22	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,49 =	87,22
363145-I	00202526212300015402	PJ - CLAUDIA APARECIDA SILVA PEREIRA	24/08/2020	COB	87,22	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,49 =	87,22
363155-I	00202526212300003802	PJ - ALDAIR DA SILVA	25/08/2020	COB	43,12	0,00	PARC: 1 DE 1 - (88 / 1) = 88 X 0,49 =	43,12
364904-I	00202526212300015802	PJ - FELIPE DA SILVA NATAL	26/08/2020	COB	87,22	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,49 =	87,22
364905-I	00202507367000458705	PJ - RUAN MANOEL DA SILVA	26/08/2020	COB	86,24	0,00	PARC: 1 DE 1 - (176 / 1) = 176 X 0,49 =	86,24
364908-I	00202507367000458704	PJ - RAUL MANOEL DA SILVA	26/08/2020	COB	16,66	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,49 =	16,66

Duplicata	Descricao	Créditos/Débitos	Vencimento	Tipo	Valor
DUP.: 00000219/01-01	REFERENTE AS GUIAS DE TRATAMENTO 251020 / 265690 / 268072 GUIAS CANCELADAS. MOVIMENTO REALIZADO PELO PROCESSO DE LANC. CRÉD./DÉB.		20/09/2020	C	245,00

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Duplicata	Descricao	Créditos/Débitos	Vencimento	Tipo	Valor
DUP.: 00000219/01-01	REFERENTE AS GUIAS DE TRATAMENTO 251020 / 265690 / 268072 GUIAS CANCELADAS. MOVIMENTO REALIZADO PELO PROCESSO DE LANC. CRÉD./DÉB.		20/09/2020	C	245,00

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	1.975,19	0,00	0,00	0,00
0,00 1.730,19							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	1.975,19	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					% CSLL	Dedução CSLL	Total CSLL
Total Atos Pós Pagamento (PP)	Total Contribuição INSS no Período				0,00	0,00	0,00
Local Rede	Valor INSS Retido						
0,00 0,00	0,00 0,00						
Total Bruto de Guia(s)					Dedução Dependentes		Demais taxas
1.730,19 23					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
0,00			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
1.730,19						R\$ 1.975,19	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
245,00 1							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 1.975,19							

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

Data do Crédito:

Banco: SICOOB

Agência: 3260

Conta Corrente: 447129

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.

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: DANIELA CAMPOS CALLEFF

CNPJ: 29677455000128 (CALLEFF & REIS ODONTO)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 123878/SP - GABRIEL CAETANO (15700) - PRESTADOR

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
326186-I	00202530536500000101	PJ - RENATO CESAR ROSSINE	18/06/2020	COB	207,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (519 / 1) = 519 X 0,4 =	207,60
331126-I	00202530409800000101	PJ - JOSIELE DA COSTA GOMES	29/06/2020	COB	53,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (134 / 1) = 134 X 0,4 =	53,60
343415-I	00202530536500000101	PJ - RENATO CESAR ROSSINE	22/07/2020	COB	48,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (122 / 1) = 122 X 0,4 =	48,80

Cirurgião Dentista: 123886/SP - DANILO DELLA GRACA (17408) - PRESTADOR

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
327893-I	00202510550601792201	EB - ELAINE MACENA ROSARIO	22/06/2020		213,20	213,20	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00

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	310,00	0,00	0,00	0,00
0,00 310,00							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	310,00	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					% CSLL	Dedução CSLL	Total CSLL
Total Atos Pós Pagamento (PP)					0,00	0,00	0,00
Local Rede							
0,00 0,00							
Total Bruto de Guia(s)	Total Contribuição INSS no Período						
523,20 4	Valor INSS Retido						
	0,00 0,00						
Total de Glosas							
213,20							
Total de (Guias - Glosas)							
310,00							
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 310,00							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO ITAU S.A.

Agência: 6345

Conta Corrente: 435785

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.

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

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
327893	00202510550601792201	ELAINE MACENA ROSARIO	22/06/2020
Procedimento: 85200158	Aplicação: 26	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: DANIELA R. RICONI CLINICA DENTARIA

CNPJ: 14008343000107 (CLIN QUALITY)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 65579/SP - DANIELA R. RICONI (16862) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
326333-I	00202510550600016901	PJ - CLEUDETE APARECIDA COELHO	18/06/2020	COB	69,60	26,40	PARC: 1 DE 1 - (144 / 1) = 144 X 0,3 =	43,20

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 Rede Prestadora		0,00	0,00	43,20	0,00	0,00	0,00
0,00 43,20							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	43,20	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
69,60 1					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
26,40			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
43,20						R\$ 43,20	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 43,20							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO BRADESCO S.A.

Agência: 76465

Conta Corrente: 00022403

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
326333	00202510550600016901	CLEUDETE APARECIDA COELHO	18/06/2020
Procedimento: 85100200	Aplicação: 11-D,V	Motivo da Glosa: 3011	Descrição: 3011 - PROCEDIMENTO ODONTOLOGICO SEM REGISTRO DE EXECUCAO

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: DAVIDSON LEANDRO PERES DA COSTA

CNPJ: 11209500000154 (NUCLEO ESPECIALIZADO EM ODONTOLOGIA)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 86530/SP - DAVIDSON LEANDRO PERES DA COSTA (607) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
326983-I	00202506065700468503	PJ - MATHEUS HENRIQUE CAMARGO FONSECA	19/06/2020	COB	229,90	0,00	PARC: 1 DE 1 - (605 / 1) = 605 X 0,38 =	229,90
327002-I	00202510550601815401	PJ - HERMES SALUSTIANO DOS SANTOS	19/06/2020	COB	160,36	0,00	PARC: 1 DE 1 - (422 / 1) = 422 X 0,38 =	160,36
342931-I	00202528934100000101	PJ - RUTH TOMAS DE SOUZA	21/07/2020	COB	160,36	0,00	PARC: 1 DE 1 - (422 / 1) = 422 X 0,38 =	160,36

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	550,62	0,00	0,00	0,00
0,00 550,62							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	550,62	0,00	0,00		0,65	0,00	3,58
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	16,52
0,00 0,00							
Total Atos Pós Pagamento (PP)	Total Contribuição INSS no Período				% CSLL	Dedução CSLL	Total CSLL
Local Rede	Valor		INSS Retido		1,00	0,00	5,51
0,00 0,00	0,00		0,00				
Total Bruto de Guia(s)					Dedução Dependentes		Demais taxas
550,62 3					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
0,00			0,00				
Total de (Guias - Glosas)							TOTAL LIQUIDO
550,62							R\$ 525,01
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 550,62							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO ITAU S.A.

Agência: 1653

Conta Corrente: 401867

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.

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: DEL BEL - ODONTOLOGIA E PREVENCAO S/S LTDA

CNPJ: 04173026000192 (DEL BEL - ODONTOLOGIA E PREVENCAO S/S LTDA)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 82590/SP - SABRINA MAYUMI DE LIMA (12142) - PRESTADOR

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
312874-I	00202510550601175101	PJ - REGIANE BATISTA DOS SANTOS	13/05/2020	COB	222,95	0,00	PARC: 1 DE 1 - (637 / 1) = 637 X 0,35 =	222,95
327020-I	00202529800200000102	PJ - INGRID HIKARI OKUBO	19/06/2020	COB	62,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,35 =	62,30

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	285,25	0,00	0,00	0,00
0,00 285,25							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	285,25	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
285,25 2					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
0,00			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
285,25						R\$ 285,25	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 285,25							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO ITAU S.A.

Agência: 0617

Conta Corrente: 435474

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.

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: DEN & TAL ODONTOLOGIA LTDA

CNPJ: 20998517000129 (DEN & TAL ODONTOLOGIA LTDA)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 125460/SP - VALERIA APARECIDA BERSILIEIRA (12167) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
321607-I	00202510550601466301	PJ - NEIDE CALIXTO CATANOSSE	08/06/2020	COB	218,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (547 / 1) = 547 X 0,4 =	218,80
325130-I	00202510550600790003	PJ - HENRIQUE ALVES RUSSOMANNO MARTINS	16/06/2020	COB	28,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (72 / 1) = 72 X 0,4 =	28,80
328957-I	00202510550601817401	PJ - MARCELLA PASQUETTI SILVA	24/06/2020	COB	11,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (28 / 1) = 28 X 0,4 =	11,20
329013-I	00202530389400000101	PJ - SIMEIRE VITORINA DE OLIVEIRA	24/06/2020	COB	40,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (102 / 1) = 102 X 0,4 =	40,80
331590-I	00202510550601405101	PJ - CYNTHIA PEREIRA DIAS	30/06/2020	COB	13,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,4 =	13,60
331592-I	00202510550601405101	PJ - CYNTHIA PEREIRA DIAS	30/06/2020	COB	56,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (140 / 1) = 140 X 0,4 =	56,00
332824-I	00202510550601860002	PJ - MATHEUS DE SOUZA MATOS	02/07/2020	COB	119,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (298 / 1) = 298 X 0,4 =	119,20
333627-I	00202510550601405101	PJ - CYNTHIA PEREIRA DIAS	03/07/2020	COB	11,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (28 / 1) = 28 X 0,4 =	11,20
333628-I	00202510550601405101	PJ - CYNTHIA PEREIRA DIAS	03/07/2020	COB	59,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (149 / 1) = 149 X 0,4 =	59,60
334429-I	00202510550601819701	PJ - ROBERTA LOUSADA	06/07/2020	COB	5,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (14 / 1) = 14 X 0,4 =	5,60
334430-I	00202510550601819701	PJ - ROBERTA LOUSADA	06/07/2020	COB	168,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (420 / 1) = 420 X 0,4 =	168,00
334435-I	00202510550601819701	PJ - ROBERTA LOUSADA	06/07/2020	COB	157,20	24,40	PARC: 1 DE 1 - (332 / 1) = 332 X 0,4 =	132,80
334443-I	00202530201900000101	PJ - ANA PAULA SANTOS NUNES	06/07/2020	COB	138,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (347 / 1) = 347 X 0,4 =	138,80
335073-I	00202510550601819702	PJ - HUGO LOUSADA FERREIRA	07/07/2020	COB	146,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (366 / 1) = 366 X 0,4 =	146,40
335079-I	00202510550601819702	PJ - HUGO LOUSADA FERREIRA	07/07/2020	COB	170,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (427 / 1) = 427 X 0,4 =	170,80
335097-I	00202510550601819703	PJ - LUI LOUSADA FERREIRA	07/07/2020	COB	73,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (183 / 1) = 183 X 0,4 =	73,20
335104-I	00202510550601819703	PJ - LUI LOUSADA FERREIRA	07/07/2020	COB	73,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (183 / 1) = 183 X 0,4 =	73,20
335560-I	00202510550601776901	PJ - ROSA MARIA BOLDRIN	07/07/2020	COB	13,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,4 =	13,60
335976-I	00202510550601776901	PJ - ROSA MARIA BOLDRIN	08/07/2020	COB	56,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (140 / 1) = 140 X 0,4 =	56,00
340965-I	00202510550601531401	PJ - JOSEANE BALTHAZAR	17/07/2020	COB	56,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (140 / 1) = 140 X 0,4 =	56,00
342742-I	00202510550601044101	PJ - VERA APARECIDA FERREIRA ARTETA	21/07/2020	COB	56,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (140 / 1) = 140 X 0,4 =	56,00
343199-I	00202510550600132303	PJ - JULIA BARROS FERREIRA	22/07/2020	COB	28,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (72 / 1) = 72 X 0,4 =	28,80
343200-I	00202510550600132303	PJ - JULIA BARROS FERREIRA	22/07/2020	COB	58,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (147 / 1) = 147 X 0,4 =	58,80
343204-I	00202510550600132302	PJ - FERNANDA PEREIRA DE BARROS SANTIAGO	22/07/2020	COB	56,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (140 / 1) = 140 X 0,4 =	56,00
343213-I	00202530898300000101	PJ - JESSICA FERREIRA DA COSTA	22/07/2020	COB	56,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (140 / 1) = 140 X 0,4 =	56,00
343217-I	00202530898300000101	PJ - JESSICA FERREIRA DA COSTA	22/07/2020	COB	73,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (183 / 1) = 183 X 0,4 =	73,20
343223-I	00202530898300000102	PJ - LARISSA TAMIRES DA SILVA	22/07/2020	COB	56,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (140 / 1) = 140 X 0,4 =	56,00
343226-I	00202530898300000102	PJ - LARISSA TAMIRES DA SILVA	22/07/2020	COB	97,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (244 / 1) = 244 X 0,4 =	97,60
343234-I	00202530898300000102	PJ - LARISSA TAMIRES DA SILVA	22/07/2020	COB	122,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (305 / 1) = 305 X 0,4 =	122,00
343239-I	00202510550601551901	PJ - GUARACIABA APARECIDA RAMIRO LOPES	22/07/2020	COB	56,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (140 / 1) = 140 X 0,4 =	56,00
347012-I	00202510550601817401	PJ - MARCELLA PASQUETTI SILVA	28/07/2020	COB	48,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (122 / 1) = 122 X 0,4 =	48,80
348400-I	00202530880100000102	PJ - MIRIAM ELIZABETH CORREA	30/07/2020	COB	56,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (140 / 1) = 140 X 0,4 =	56,00
348411-I	00202530880100000101	PJ - MARCUS VINICIUS CORREA CAVALAR	30/07/2020	COB	56,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (140 / 1) = 140 X 0,4 =	56,00
348421-I	00202510550601626402	PJ - FAUSTO RUIZ	30/07/2020	COB	28,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (70 / 1) = 70 X 0,4 =	28,00
348425-I	00202510550601626402	PJ - FAUSTO RUIZ	30/07/2020	COB	11,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (28 / 1) = 28 X 0,4 =	11,20
349052-I	00202530527700000101	PJ - ELIANE VIEIRA MARQUES	31/07/2020	COB	13,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,4 =	13,60
350511-I	00202527885400000101	PJ - GILBERTO APARECIDO	04/08/2020	COB	377,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (944 / 1) = 944 X 0,4 =	377,60
350655-I	0020251055060134850	PJ - HELENILDA FREITAS DE POLI	04/08/2020	COB	56,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (140 / 1) = 140 X 0,4 =	56,00

Guias: I - Intercâmbio E - Emergencial P - Possui procedimentos faturados para a empresa G - Recurso de Glosa

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: DENT'S CLEAN SERVICOS ODONTOLOGICOS LTDA - ME

CNPJ: 26914962000140 (CLINICA DENT'S CLEAN)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 107346/SP - ALINE FRANCA MEZA (13062) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
329361-I	00202510550601793402	PJ - LUZIA GOMES DA SILVA	24/06/2020	COB	54,72	0,00	PARC: 1 DE 1 - (144 / 1) = 144 X 0,38 =	54,72
329364-I	00202510550601793403	PJ - ADIVAL MARTINS PEREIRA	24/06/2020	COB	90,82	0,00	PARC: 1 DE 1 - (239 / 1) = 239 X 0,38 =	90,82
331016-I	00202510550601096601	PJ - DAISE CARDOSO DE OLIVEIRA	29/06/2020	COB	77,90	0,00	PARC: 1 DE 1 - (205 / 1) = 205 X 0,38 =	77,90
331017-I	00202510550601836702	PJ - ANA BEATRIZ LUZ SOUZA	29/06/2020	COB	160,36	0,00	PARC: 1 DE 1 - (422 / 1) = 422 X 0,38 =	160,36
332186-I	00202510550601141201	PJ - MERCIA PINHEIRO DA SILVA	01/07/2020	COB	147,44	0,00	PARC: 1 DE 1 - (388 / 1) = 388 X 0,38 =	147,44
336691-I	00202510550601096601	PJ - DAISE CARDOSO DE OLIVEIRA	09/07/2020	COB	55,48	0,00	PARC: 1 DE 1 - (146 / 1) = 146 X 0,38 =	55,48
357209-I	00202510550600894802	PJ - VIVIAN ALVES LIMA DE OLIVEIRA	14/08/2020	COB	86,64	0,00	PARC: 1 DE 1 - (228 / 1) = 228 X 0,38 =	86,64
361336-I	00202510550600941303	PJ - WELLINGTON ROBERTO DA SILVA MARQUES	21/08/2020	COB	114,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (300 / 1) = 300 X 0,38 =	114,00
361343-I	00202510550601766001	PJ - JANAINA DO NASCIMENTO MARQUES	21/08/2020	COB	12,92	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,38 =	12,92

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: DENTAL PREV ASSISTENCIA ODONTOLOGICA S/S LTDA

CNPJ: 01640567000195 (DENTAL PREV)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 5384/PE - ANDRE FELIPE VILA NOVA D'EMERY LOPES (1004) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
352193-I	00202531016000000103	PJ - CLECIANE SANTIAGO DA SILVA	06/08/2020	COB	56,96	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,32 =	56,96
353050-I	00202531016000000101	PJ - SUENY GOMES PIMENTEL	07/08/2020	COB	56,96	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,32 =	56,96
353733-I	00202531016000000102	PJ - KESIA CARLA SANTIAGO DA	10/08/2020	COB	56,96	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,32 =	56,96

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	170,88	0,00	0,00	0,00
0,00 170,88							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	170,88	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
170,88 3					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
0,00			0,00				
Total de (Guias - Glosas)							TOTAL LIQUIDO
170,88							R\$ 170,88
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 170,88							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 18350

Conta Corrente: 388491

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.

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: DENTAL STUDIO

CNPJ: 27690024000176 (DENTAL STUDIO)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 4530/AM - ALINE MAQUINE PASCARELI (15188) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
351431-I	00202510272200145102	PJ - VIVIAN ARAUJO DE FARIAS SILVA	05/08/2020	COB	10,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,3 =	10,20
351433-I	00202510272200145102	PJ - VIVIAN ARAUJO DE FARIAS SILVA	05/08/2020	COB	43,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (144 / 1) = 144 X 0,3 =	43,20

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 Rede Prestadora		0,00	0,00	53,40	0,00	0,00	0,00
0,00 53,40							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	53,40	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
53,40 2					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
0,00			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
53,40						R\$ 53,40	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 53,40							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO BRADESCO S.A.

Agência: 2206

Conta Corrente: 102342

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.

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: DENTALL-MED CLINICA ODONTOLOGICA LTDA - ME

CNPJ: 14204194000151 (DENTALL-MED)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 51957/MG - FERNANDA BATISTA GONCALVES (14570) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
366702-I	00202529120300000102	PJ - ARIADNA TAMIRES BARBOSA MORAES	31/08/2020	COB	27,74	0,00	PARC: 1 DE 1 - (73 / 1) = 73 X 0,38 =	27,74
366705-I	00202528820500000101	PJ - LUCIANA FERREIRA DE SOUZA	31/08/2020	COB	55,48	0,00	PARC: 1 DE 1 - (146 / 1) = 146 X 0,38 =	55,48

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	83,22	0,00	0,00	0,00
0,00 83,22							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	83,22	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
83,22 2					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
0,00			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
83,22						R\$ 83,22	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 83,22							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO SANTANDER BRASIL S.A.

Agência: 3108

Conta Corrente: 130817141

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.

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: DENTARE ODONTOLOGIA EIRELI

CNPJ: 35829607000163 (DENTARE ODONTOLOGIA EIRELI)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 43455/MG - STELLA BARBARA SALIM (17549) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
348674-I	00202531144500000103	PJ - KEVIN GABRIEL DE FREITAS SALLES	30/07/2020	COB	60,90	0,00	PARC: 1 DE 1 - (174 / 1) = 174 X 0,35 =	60,90
359967-I	00202531144500000102	PJ - ESTER LUIZA DE FREITAS RODRIGUES	19/08/2020	COB	11,90	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,35 =	11,90

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	72,80	0,00	0,00	0,00
0,00 72,80							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	72,80	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
72,80 2					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
0,00			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
72,80						R\$ 72,80	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 72,80							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO INTER

Agência: 0001

Conta Corrente: 64540715

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.

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: DENTECOR CLINICA MEDICA E ODONTOLOGICA LTDA

CNPJ: 09028452000156 (DENTECOR)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 61724/SP - MICHELLE PEIXOTO (387) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
319755-I	00202529348500000101	PJ - MATEUS ALVARENGA ARAUJO	03/06/2020	COB	30,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (95 / 1) = 95 X 0,32 =	30,40

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	30,40	0,00	0,00	0,00
0,00 30,40							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	30,40	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
30,40 1					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
0,00			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
30,40						R\$ 30,40	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 30,40							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO BRADESCO S.A.

Agência: 24228

Conta Corrente: 0161020

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.

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: DENTEMERGENCIA - CENTRO DE ODONTOLOGIA LTDA - ME

CNPJ: 06174405000122 (DENTEMERGENCIA - ATENDIMENTO DE URGENCIA/EMERGENCIA)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 55479/SP - LUIS FERNANDO PINTO (1197) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
311471-I	00202529776200000101	PJ - GUSTAVO BATISTA MENDES	08/05/2020	COB	60,06	0,00	PARC: 1 DE 1 - (42 / 1) = 42 X 01,43 =	60,06
346731-I	00202518643400009501	PJ - MONICA MARIA DA SILVA	28/07/2020	COB	60,06	0,00	PARC: 1 DE 1 - (42 / 1) = 42 X 01,43 =	60,06
347482-I	00202531007200000102	PJ - ADRIANA ALVES DE PAULA	28/07/2020	COB	60,06	0,00	PARC: 1 DE 1 - (42 / 1) = 42 X 01,43 =	60,06
349725-I	00202510550600673201	PJ - CRISLANE DE OLIVEIRA PORTO	01/08/2020	COB	60,06	0,00	PARC: 1 DE 1 - (42 / 1) = 42 X 01,43 =	60,06
355171-I	00202529502900000102	PJ - HELOISA FERREIRA SILVA	11/08/2020	COB	60,06	0,00	PARC: 1 DE 1 - (42 / 1) = 42 X 01,43 =	60,06
357670-I	00202510550601852601	PJ - ARIANE DE JESUS SANTOS	16/08/2020	COB	60,06	0,00	PARC: 1 DE 1 - (42 / 1) = 42 X 01,43 =	60,06
357844-I	00202529217300000102	PJ - CRISTINA DE LOURDES MARTINS LIMA	17/08/2020	COB	60,06	0,00	PARC: 1 DE 1 - (42 / 1) = 42 X 01,43 =	60,06
359394-I	00202529217300000101	PJ - APARECIDO DE PAULA LIMA	18/08/2020	COB	60,06	0,00	PARC: 1 DE 1 - (42 / 1) = 42 X 01,43 =	60,06
365260-I	00202510550600331701	PJ - YOKO KURIKI DE ALMEIDA	27/08/2020	COB	60,06	0,00	PARC: 1 DE 1 - (42 / 1) = 42 X 01,43 =	60,06
365266-I	00202510550601531101	PJ - SANDRO GARCIA MARTIN	27/08/2020	COB	60,06	0,00	PARC: 1 DE 1 - (42 / 1) = 42 X 01,43 =	60,06

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: DENTEMERGENCIA - CENTRO DE ODONTOLOGIA LTDA - ME

CNPJ: 06174405000203 (DENTEMERGENCIA- ATENDIMENTO DE URGENCIA/EMERGENCIA)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 63638/SP - ANDREA RODRIGUES DE FARIA PINTO (1409) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
346379-I	00202510550600137101	PJ - ERICKSON RIBEIRO DE OLIVEIRA	27/07/2020	COB	60,06	0,00	PARC: 1 DE 1 - (42 / 1) = 42 X 01,43 =	60,06
348623-I	00202510550600834603	PJ - SANDRA APARECIDA RIBEIRO CAMPANHA	30/07/2020	COB	60,06	0,00	PARC: 1 DE 1 - (42 / 1) = 42 X 01,43 =	60,06
348724-I	00202510550601039401	PJ - FERNANDA ROSSI MISSIAS	30/07/2020	COB	60,06	0,00	PARC: 1 DE 1 - (42 / 1) = 42 X 01,43 =	60,06
349450-I	00202510550601245201	PJ - VALQUIRIA NOGUEIRA ALMEIDA	31/07/2020	COB	60,06	0,00	PARC: 1 DE 1 - (42 / 1) = 42 X 01,43 =	60,06
349614-I	00202510550600609802	PJ - ELISA VIANA SILVA	01/08/2020	COB	60,06	0,00	PARC: 1 DE 1 - (42 / 1) = 42 X 01,43 =	60,06
355714-I	00202518643400007002	PJ - BRENDA BARBOSA ELIAS	12/08/2020	COB	60,06	0,00	PARC: 1 DE 1 - (42 / 1) = 42 X 01,43 =	60,06
357483-I	00202530871400000101	PJ - CLAUDIO DE JESUS FERREIRA	14/08/2020	COB	60,06	0,00	PARC: 1 DE 1 - (42 / 1) = 42 X 01,43 =	60,06
357665-I	00202510550600845901	PJ - ANA MARIA MARTINI	16/08/2020	COB	60,06	0,00	PARC: 1 DE 1 - (42 / 1) = 42 X 01,43 =	60,06

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

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	480,48	0,00	0,00	0,00
0,00 480,48							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	480,48	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)					% CSLL	Dedução CSLL	Total CSLL
Local Rede					0,00	0,00	0,00
0,00 0,00							
Total Bruto de Guia(s)	Total Contribuição INSS no Período					Dedução Dependentes	Demais taxas
480,48 8	Valor INSS Retido					0,00 0	
Total de Glosas			TOTAL INSS				
0,00			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
480,48						R\$ 480,48	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 480,48							

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

Data do Crédito:

Banco: SICCOB

Agência: 5122

Conta Corrente: 1300261

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.

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: DIAGNOSTICO POR IMAGEM DIGITAL LTDA

CNPJ: 10970400000183 (null)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 21564/MG - MARCELO STECCA (14577) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
332484-I	00202505682500019503	PJ - MAISA CRISTINA FERNANDES LINHARES SOARES	01/07/2020	COB	11,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (28 / 1) = 28 X 0,4 =	11,20
337277-I	00202530807000000101	PJ - CAMILA CRISTINA DO CARMO	10/07/2020	COB	31,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,4 =	31,20
339845-I	00202530297400000101	PJ - CLAUDILAINE CRISTINA DO NASCIMENTO	15/07/2020	COB	42,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (106 / 1) = 106 X 0,4 =	42,40
340724-I	00202530619100000101	PJ - LEIDSON MOREIRA VAZ	16/07/2020	COB	53,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (134 / 1) = 134 X 0,4 =	53,60
341796-I	00202530789400000102	PJ - RAY MELO SOARES	20/07/2020	COB	5,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (14 / 1) = 14 X 0,4 =	5,60
341801-I	00202530789400000101	PJ - DANIELE BRIGIDO VIEIRA	20/07/2020	COB	36,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (92 / 1) = 92 X 0,4 =	36,80
345364-I	00202528415200000101	PJ - HELUIZA HELENA SUPRIANO MENDES	24/07/2020	COB	5,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (14 / 1) = 14 X 0,4 =	5,60
346505-P	00202529109300000101	PJ - TALITA ANASTACIO DA SILVA	27/07/2020	COB	5,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (14 / 1) = 14 X 0,4 =	5,60
346845-I	00202530595200000102	PJ - LEONARDO RODRIGUES DE OLIVEIRA	28/07/2020	COB	31,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,4 =	31,20
349033-I	00202525321300000601	PJ - PATRICIA GONCALVES RIBEIRO DE AGUIAR	31/07/2020	COB	5,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (14 / 1) = 14 X 0,4 =	5,60
349036-I	00202525321300000602	PJ - PAULO HENRIQUE ALVES AGUIAR	31/07/2020	COB	5,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (14 / 1) = 14 X 0,4 =	5,60
353261-I	00202529782200000102	PJ - EMILY LUIZA BARBOSA	07/08/2020	COB	152,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (381 / 1) = 381 X 0,4 =	152,40
353587-I	00202530619100000102	PJ - ANA PAULA APARECIDA LEITE MOSQUEIRA	08/08/2020	COB	22,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (56 / 1) = 56 X 0,4 =	22,40
353927-I	00202530619100000102	PJ - ANA PAULA APARECIDA LEITE MOSQUEIRA	10/08/2020	COB	31,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,4 =	31,20
353930-I	00202530619100000103	PJ - CLEYTON MOSQUEIRA VAZ	10/08/2020	COB	53,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (134 / 1) = 134 X 0,4 =	53,60
354091-I	00202505682500019502	PJ - JULIA FERNANDA LINHARES SOARES	10/08/2020	COB	88,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (222 / 1) = 222 X 0,4 =	88,80
354628-I	00202508835000131901	PJ - JOSIMAR ALBERTO MARCIANO SABINO	11/08/2020	COB	36,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (92 / 1) = 92 X 0,4 =	36,80
355349-I	00202531214100000101	PJ - FERNANDA APARECIDA	12/08/2020	COB	31,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,4 =	31,20
356278-I	00202528825200000101	PJ - APARECIDA CELIA FERREIRA	13/08/2020	COB	11,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (28 / 1) = 28 X 0,4 =	11,20
358444-I	00202529109300000101	PJ - TALITA ANASTACIO DA SILVA	17/08/2020	COB	5,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (14 / 1) = 14 X 0,4 =	5,60

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

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	667,60	0,00	0,00	0,00
0,00 667,60							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	667,60	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)					% CSLL	Dedução CSLL	Total CSLL
Local Rede					0,00	0,00	0,00
0,00 0,00							
Total Bruto de Guia(s)	Total Contribuição INSS no Período					Dedução Dependentes	Demais taxas
667,60 20	Valor INSS Retido					0,00 0	
Total de Glosas			TOTAL INSS				
0,00			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
667,60						R\$ 667,60	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 667,60							

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

Data do Crédito:

Banco: SICOOB

Agência: 40274

Conta Corrente: 289153697

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.

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: DIGITAL DOC DO VALE RADIOLOGIA E DOCUMENTACAO ODONTOLOGICA L

CNPJ: 23065143000187 (DIGITAL DOC DO VALE RADIOLOGIA E DOCUMENTACAO ODONTOLOGICA L)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 76642/SP - FABIO LUIS ARAKI (3084) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
321523-I	00202510550601783702	PJ - RALF PRADO BORGES	08/06/2020	COB	46,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,6 =	46,80
326124-I	00202530200600000101	PJ - MARCIA ROSA DE OLIVEIRA	18/06/2020	COB	46,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,6 =	46,80
333091-I	00202530720600000101	PJ - LUCINEIA APARECIDA DE LIMA	02/07/2020	COB	207,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (346 / 1) = 346 X 0,6 =	207,60
333610-I	00202530554100000101	PJ - RENAILDA SANTANA PUGLIA DE SOUSA	03/07/2020	COB	46,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,6 =	46,80
333655-I	00202510550601359902	PJ - JOAO MIGUEL ARAUJO MOREIRA	03/07/2020	COB	8,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (14 / 1) = 14 X 0,6 =	8,40
335357-I	00202530385500000102	PJ - JESSICA TAMARA FLOREANO	07/07/2020	COB	237,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (395 / 1) = 395 X 0,6 =	237,00
336888-I	00202510550601756402	PJ - CAMILLY SIQUEIRA VIEIRA PINTO	09/07/2020	COB	207,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (346 / 1) = 346 X 0,6 =	207,60
336959-I	00202523923700001103	PJ - AMANDA ESTHER DE OLIVEIRA ALVES MARINHO	09/07/2020	COB	63,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (106 / 1) = 106 X 0,6 =	63,60
336965-I	00202523923700001101	PJ - CARLA DE OLIVEIRA ALVES SILVA	09/07/2020	COB	46,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,6 =	46,80
337095-I	00202522597200009301	PJ - CLENILSON SAMUEL PEREIRA	09/07/2020	COB	63,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (106 / 1) = 106 X 0,6 =	63,60
340701-I	00202524232000000101	PJ - ANA LUCIA BERNINI PEREIRA	16/07/2020	COB	133,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (222 / 1) = 222 X 0,6 =	133,20
342111-I	00202530649400000101	PJ - WILLIANS DE MELO LEAL	20/07/2020	COB	46,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,6 =	46,80

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: DIGITAL RX RADIOLOGIA ODONTOLOGICA LTDA.

CNPJ: 16436755000173 (DIGITAL RX RADIOLOGIA ODONTOLOGICA LTDA.)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 21704/RJ - NELSON PARANHOS FRANCA DA CUNHA (16364) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
364061-I	40641400001101783901	PJ - ANDERSON DE FRANCA MARTINS	26/08/2020	COB	11,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (28 / 1) = 28 X 0,4 =	11,20

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 Rede Prestadora		0,00	0,00	11,20	0,00	0,00	0,00
0,00 11,20							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede		11,20 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 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
11,20 1					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
0,00			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
11,20						R\$ 11,20	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 11,20							

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

Data do Crédito:

Banco: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Agência: 0212

Conta Corrente: 000013118

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.

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: DL ODONTOINTEGRADA LTDA

CNPJ: 35827235000136 (DL ODONTOINTEGRADA)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 116564/SP - LARISSA FALCO PEREIRA NUNES (17437) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
337418-I	00202510550600125001	PJ - ALZIRA MARTINS DE SOUZA	10/07/2020	COB	53,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,3 =	53,40
341524-I	00202510550601390702	PJ - FABIANA TORQUATO DA SILVA	18/07/2020	COB	54,90	0,00	PARC: 1 DE 1 - (183 / 1) = 183 X 0,3 =	54,90
342359-I	00202510550601390701	PJ - ADEMILTON RODRIGUES DA	20/07/2020	COB	36,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (122 / 1) = 122 X 0,3 =	36,60
342954-I	00202510550601390704	PJ - GUILHERME TORQUATO RODRIGUES SILVA	21/07/2020	COB	42,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (140 / 1) = 140 X 0,3 =	42,00
345677-I	00202510550600614901	PJ - CLAUDIA LEITE DA SILVA MARQUES	24/07/2020	COB	53,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,3 =	53,40
345679-I	00202510550600614902	PJ - ARTHUR DA SILVA MARQUES	24/07/2020	COB	52,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (174 / 1) = 174 X 0,3 =	52,20
345962-I	00202510550601114101	PJ - ANA MOURAO DE OLIVEIRA	26/07/2020	COB	53,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,3 =	53,40
349630-I	00202510550601114101	PJ - ANA MOURAO DE OLIVEIRA	01/08/2020	COB	43,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (146 / 1) = 146 X 0,3 =	43,80
351684-I	00202510550600764102	PJ - ADILSON JOSE FERNANDES	05/08/2020	COB	53,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,3 =	53,40
353439-I	00202530827000000101	PJ - JEFERSOM SANTOS DA SILVA	07/08/2020	COB	53,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,3 =	53,40
353441-I	00202531009700000101	PJ - TEREZA CRISTINA RODRIGUES DA SILVA	07/08/2020	COB	53,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,3 =	53,40
358092-I	00202510550600614901	PJ - CLAUDIA LEITE DA SILVA MARQUES	17/08/2020	COB	26,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (88 / 1) = 88 X 0,3 =	26,40
358099-I	00202510550600614902	PJ - ARTHUR DA SILVA MARQUES	17/08/2020	COB	26,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (88 / 1) = 88 X 0,3 =	26,40

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: DR. ARTHUR MARQUES CLINICA ODONTOLOGICA

CNPJ: 03229505000110 (RADIOLOGIA ODONTOLOGICA DE CAMPO GRANDE)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 14762/RJ - ARTHUR MARQUES ALVES DE SOUZA (13391) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
337719-I	00202510220300042106	PJ - ROSELI MORETH DE SOUZA	10/07/2020	COB	31,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,4 =	31,20
343281-I	00202521493800000511	PJ - ANDERSON DA SILVA SANTO	22/07/2020	COB	31,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,4 =	31,20
351942-I	00202521493800000507	PJ - ELLEN DA SILVA COSTA	05/08/2020	COB	5,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (14 / 1) = 14 X 0,4 =	5,60

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	68,00	0,00	0,00	0,00
0,00 68,00							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	68,00	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
68,00 3					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
0,00			0,00				
Total de (Guias - Glosas)							TOTAL LIQUIDO
68,00							R\$ 68,00
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 68,00							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 3082

Conta Corrente: 1262599

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.

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: DR. PIERRE RANGEL CONSULTORIO ODONTOLOGICO EIRELI

CNPJ: 21401910000156 (DR. PIERRE RANGEL CONSULTORIO ODONTOLOGICO EIRELI)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 31993/RJ - PIERRE ALMEIDA RANGEL DE CARVALHO (2522) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
317348-I	00202529660300000101	PJ - LIVIA SOUZA DA SILVA	27/05/2020	COB	55,68	0,00	PARC: 1 DE 1 - (174 / 1) = 174 X 0,32 =	55,68
336199-I	00202529660300000101	PJ - LIVIA SOUZA DA SILVA	08/07/2020	COB	87,04	82,56	PARC: 1 DE 1 - (14 / 1) = 14 X 0,32 =	4,48

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	60,16	0,00	0,00	0,00
0,00 60,16							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	60,16	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
142,72 2					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
82,56			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
60,16						R\$ 60,16	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 60,16							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO BRADESCO S.A.

Agência: 1948

Conta Corrente: 56391

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
336199	00202529660300000101	LIVIA SOUZA DA SILVA	08/07/2020
Procedimento: 85200166	Aplicação: 45	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: DRUMMOND GUSMAO ODONTOLOGIA - ME

CNPJ: 23880969000108 (DRUMMOND GUSMAO ODONTOLOGIA - ME)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 40644/MG - GABRIELA DE MENEZES GUSMAO (3042) - PRESTADOR

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
327097-I	00202528640400000101	PJ - ALEXIA NUNES DE FREITAS	19/06/2020	COB	98,04	0,00	PARC: 1 DE 1 - (258 / 1) = 258 X 0,38 =	98,04

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	98,04	0,00	0,00	0,00
0,00 98,04							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	98,04	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
98,04 1					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
0,00			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
98,04						R\$ 98,04	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 98,04							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO INTER

Agência: 0001

Conta Corrente: 7786689

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.

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: DUDENTE CENTER CLINICAS INTEGRADAS EIRELI

CNPJ: 28751965000135 (DUDENTE)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 24110/RJ - GREICIMAR SERAFIM MACHADO (13633) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
364164-I	00202507367000503201	PJ - THIAGO SALOMONE CUNHA DA SILVA	26/08/2020	COB	53,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,3 =	53,40

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 53,40		0,00	0,00	53,40	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 0,00	53,40	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						
Total Bruto de Guia(s)					Dedução Dependentes		Demais taxas
53,40 1					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
0,00			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
53,40						R\$ 53,40	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 53,40							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO SANTANDER BRASIL S.A.

Agência: 1404

Conta Corrente: 130011322

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.

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: DUE ODONTOLOGIA LTDA ME

CNPJ: 29180484000180 (DUE ODONTOLOGIA)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 116423/SP - FERNANDA RODRIGUES DE FREITAS VIDAL (13389) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
313247-I	00202529895700000103	PJ - GESSY APARECIDA DA SILVA	14/05/2020	COB	108,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - (361 / 1) = 361 X 0,3 =	108,30
313263-I	00202529895700000101	PJ - MICHELLE DA SILVA PEREIRA GUEDES	14/05/2020	COB	108,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - (361 / 1) = 361 X 0,3 =	108,30
316854-I	00202529895700000102	PJ - DIORGENIS NUNES DA SILVA	26/05/2020	COB	71,70	0,00	PARC: 1 DE 1 - (239 / 1) = 239 X 0,3 =	71,70
316856-I	00202529895700000104	PJ - VINICIUS GUEDES DA SILVA	26/05/2020	COB	50,10	0,00	PARC: 1 DE 1 - (167 / 1) = 167 X 0,3 =	50,10
325944-I	00202505096500058401	PJ - GILBERTO ANDERSON BRAZ	17/06/2020	COB	53,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,3 =	53,40
333039-I	00202505096500058401	PJ - GILBERTO ANDERSON BRAZ	02/07/2020	COB	54,90	0,00	PARC: 1 DE 1 - (183 / 1) = 183 X 0,3 =	54,90
335506-I	00202510550601116201	PJ - ELIANE ALMEIDA BUENO	07/07/2020	COB	65,10	0,00	PARC: 1 DE 1 - (217 / 1) = 217 X 0,3 =	65,10
343764-I	00202510550601379201	PJ - FRANCISCO ANTONIO SANTOS	22/07/2020	COB	28,50	0,00	PARC: 1 DE 1 - (95 / 1) = 95 X 0,3 =	28,50
349580-I	00202510550601116201	EB - ELIANE ALMEIDA BUENO	31/07/2020		103,80	103,80	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00
349589-I	00202510550601116201	PJ - ELIANE ALMEIDA BUENO	31/07/2020	COB	36,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (122 / 1) = 122 X 0,3 =	36,60

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	576,90	0,00	0,00	0,00
0,00 576,90							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	576,90	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
680,70 10					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
103,80			0,00				
Total de (Guias - Glosas)							TOTAL LIQUIDO
576,90							R\$ 576,90
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 576,90							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO ITAU S.A.

Agência: 0554

Conta Corrente: 221358

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
349580	00202510550601116201	ELIANE ALMEIDA BUENO	31/07/2020
Procedimento: 85100200	Aplicação: 25-D,O	Motivo da Glosa: 3067	Descrição: 3067 - RADIOGRAFIA FINAL NÃO ENVIADA
Procedimento: 85200166	Aplicação: 25	Motivo da Glosa: 3067	Descrição: 3067 - RADIOGRAFIA FINAL NÃO ENVIADA

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: EBENEZER CLI DE ESTOMATOLOGIA E REABILITACAO ORAL LTDA - EPP

CNPJ: 22772479000117 (CLINICA EBENEZER)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 3666/AM - CRISTHIANE BEGHINE CLAUDIANO (3236) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
335006-I	00202510272200134801	PJ - RODOLFO NASCIMENTO GOMES	06/07/2020	COB	67,64	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,38 =	67,64
336080-I	00202510272200131301	PJ - EDILENE DA COSTA SOUZA	08/07/2020	COB	12,92	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,38 =	12,92
336082-I	00202510272200131301	PJ - EDILENE DA COSTA SOUZA	08/07/2020	COB	207,86	202,54	PARC: 1 DE 1 - (14 / 1) = 14 X 0,38 =	5,32
339318-I	00202529056200008401	PJ - CLAUDIO ROBERTO SOUZA DE OLIVEIRA	14/07/2020	COB	103,36	0,00	PARC: 1 DE 1 - (272 / 1) = 272 X 0,38 =	103,36
340733-I	00202520648000015704	PJ - KARLA PAZ OLIVEIRA	16/07/2020	COB	67,64	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,38 =	67,64
340751-I	00202510272200135701	PJ - ELIZANDRA NASCIMENTO DE SOUSA	16/07/2020	COB	67,64	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,38 =	67,64
341334-I	00202511631600082702	PJ - SAULO LORRY PINHEIRO	17/07/2020	COB	40,28	0,00	PARC: 1 DE 1 - (106 / 1) = 106 X 0,38 =	40,28
341479-I	00202529056200007305	PJ - PAULA BEATRIZ DA SILVA DE OLIVEIRA	18/07/2020	COB	40,28	0,00	PARC: 1 DE 1 - (106 / 1) = 106 X 0,38 =	40,28
345434-I	00202529056200012801	PJ - LAURIANA DOS ANJOS OLIVEIRA	24/07/2020	COB	46,36	0,00	PARC: 1 DE 1 - (122 / 1) = 122 X 0,38 =	46,36
345522-I	00202510272200089701	PJ - BRUNO TEIXEIRA DE SOUZA	24/07/2020	COB	131,86	126,54	PARC: 1 DE 1 - (14 / 1) = 14 X 0,38 =	5,32
345662-I	00202529056200004801	PJ - HELLEN DA SILVA BRAGA	24/07/2020	COB	67,64	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,38 =	67,64
345664-I	00202529056200004802	PJ - WENDELL LUIZ BRAGA DE SOUZA	24/07/2020	COB	40,28	0,00	PARC: 1 DE 1 - (106 / 1) = 106 X 0,38 =	40,28
346842-I	40641400681700010602	PJ - JEAN CARLOS FEITOSA REIS	28/07/2020	COB	67,64	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,38 =	67,64
346856-I	40641400681700010602	PJ - JEAN CARLOS FEITOSA REIS	28/07/2020	COB	33,06	0,00	PARC: 1 DE 1 - (87 / 1) = 87 X 0,38 =	33,06
346861-I	00202529056200017301	PJ - AURINEIDE DOS SANTOS NEGREIROS CUNHA	28/07/2020	COB	67,64	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,38 =	67,64
346948-I	00202529056200004803	PJ - WENDY LUIZY BRAGA DE SOUZA	28/07/2020	COB	46,36	0,00	PARC: 1 DE 1 - (122 / 1) = 122 X 0,38 =	46,36
348100-I	00202528929100035601	PJ - SILVIA PAULINA DENIS	29/07/2020	COB	46,36	0,00	PARC: 1 DE 1 - (122 / 1) = 122 X 0,38 =	46,36
348101-I	00202528929100035601	PJ - SILVIA PAULINA DENIS	29/07/2020	COB	23,18	0,00	PARC: 1 DE 1 - (61 / 1) = 61 X 0,38 =	23,18
348133-I	00202528929100035602	PJ - JORGEMAR MOREIRA MONTEIRO	29/07/2020	COB	23,18	0,00	PARC: 1 DE 1 - (61 / 1) = 61 X 0,38 =	23,18
348140-I	00202528929100035602	PJ - JORGEMAR MOREIRA MONTEIRO	29/07/2020	COB	23,18	0,00	PARC: 1 DE 1 - (61 / 1) = 61 X 0,38 =	23,18
348203-I	40641400681700018003	PJ - YASMIN SENA DOS SANTOS	29/07/2020	COB	38,76	5,32	PARC: 1 DE 1 - (88 / 1) = 88 X 0,38 =	33,44
348245-I	40641400681700018003	PJ - YASMIN SENA DOS SANTOS	29/07/2020	COB	38,76	5,32	PARC: 1 DE 1 - (88 / 1) = 88 X 0,38 =	33,44
348249-I	40641400681700018003	PJ - YASMIN SENA DOS SANTOS	29/07/2020	COB	67,64	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,38 =	67,64
349607-I	40641400681700019703	PJ - MANOEL AUGUSTO FERREIRA JUNIOR	31/07/2020	COB	67,64	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,38 =	67,64
350405-I	40641400681700019703	PJ - MANOEL AUGUSTO FERREIRA JUNIOR	03/08/2020	COB	51,68	0,00	PARC: 1 DE 1 - (136 / 1) = 136 X 0,38 =	51,68
350518-I	00202528929100053101	PJ - FABIO QUARTAROLLI	04/08/2020	COB	54,72	0,00	PARC: 1 DE 1 - (144 / 1) = 144 X 0,38 =	54,72
351828-I	00202529056200002101	PJ - LEONARDO DA SILVA BARAO	05/08/2020	COB	61,94	0,00	PARC: 1 DE 1 - (163 / 1) = 163 X 0,38 =	61,94
351833-I	00202529056200002101	PJ - LEONARDO DA SILVA BARAO	05/08/2020	COB	46,36	0,00	PARC: 1 DE 1 - (122 / 1) = 122 X 0,38 =	46,36
351837-I	00202529056200002101	PJ - LEONARDO DA SILVA BARAO	05/08/2020	COB	33,44	0,00	PARC: 1 DE 1 - (88 / 1) = 88 X 0,38 =	33,44
352749-I	00202528929100008601	PJ - BARBARA SOUZA DA COSTA	06/08/2020	COB	38,76	0,00	PARC: 1 DE 1 - (102 / 1) = 102 X 0,38 =	38,76
352758-I	00202511631600063301	PJ - DAVID CANTEL COEME	06/08/2020	COB	67,64	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,38 =	67,64
352770-I	00202528929100033201	PJ - PAULO RAMON DA SILVA RAMOS	06/08/2020	COB	67,64	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,38 =	67,64
353597-I	40641400681700020801	PJ - EDIMILSON GOMES NUNES	08/08/2020	COB	67,64	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,38 =	67,64
353598-I	40641400681700020802	PJ - EDUARDO MANOEL SANTOS NUNES	08/08/2020	COB	40,28	0,00	PARC: 1 DE 1 - (106 / 1) = 106 X 0,38 =	40,28
354789-I	00202510272200077201	PJ - MAYKSON DA SILVA SILVA	11/08/2020	COB	23,18	0,00	PARC: 1 DE 1 - (61 / 1) = 61 X 0,38 =	23,18
356722-I	00202528929100001902	PJ - ISAMILLY RAISSA DA SILVA DANTAS	13/08/2020	COB	46,36	0,00	PARC: 1 DE 1 - (122 / 1) = 122 X 0,38 =	46,36
356726-I	00202528929100049001	PJ - ANDREZA OLIVEIRA DA SILVA	13/08/2020	COB	67,64	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,38 =	67,64
356729-I	00202528929100049000	PJ - ANDREZA OLIVEIRA DA SILVA	13/08/2020	COB	23,18	0,00	PARC: 1 DE 1 - (61 / 1) = 61 X 0,38 =	23,18

Guias: I - Intercâmbio E - Emergencial P - Possui procedimentos faturados para a empresa G - Recurso de Glosa

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

1

356734-I	00202528929100049001	PJ - ANDREZA OLIVEIRA DA SILVA	13/08/2020 COB	23,18	0,00	PARC: 1 DE 1 - (61 / 1) = 61 X 0,38 =	23,18
356738-I	00202528929100033201	PJ - PAULO RAMON DA SILVA RAMOS	13/08/2020 COB	23,18	0,00	PARC: 1 DE 1 - (61 / 1) = 61 X 0,38 =	23,18
356746-I	40641400681700010601	PJ - CARLOS ALBERTO SILVA REIS	13/08/2020 COB	67,64	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,38 =	67,64
356749-I	40641400681700010601	PJ - CARLOS ALBERTO SILVA REIS	13/08/2020 COB	46,36	0,00	PARC: 1 DE 1 - (122 / 1) = 122 X 0,38 =	46,36
356751-I	40641400681700010601	PJ - CARLOS ALBERTO SILVA REIS	13/08/2020 COB	46,36	0,00	PARC: 1 DE 1 - (122 / 1) = 122 X 0,38 =	46,36
356755-I	40641400681700017003	PJ - MARCOS PITER DE ARAUJO BARBOSA	13/08/2020 COB	23,18	0,00	PARC: 1 DE 1 - (61 / 1) = 61 X 0,38 =	23,18
356768-I	00202510272200134305	PJ - ANGELO AUGUSTO FARIAS DOS SANTOS	13/08/2020 COB	69,54	0,00	PARC: 1 DE 1 - (183 / 1) = 183 X 0,38 =	69,54
357183-I	00202528929100024002	PJ - DAVID FACANHA BATISTA	14/08/2020 COB	46,36	0,00	PARC: 1 DE 1 - (122 / 1) = 122 X 0,38 =	46,36
363249-I	00202528929100007601	PJ - FRANCISCO TYSON LIMA PINHEIRO	25/08/2020 COB	46,36	0,00	PARC: 1 DE 1 - (122 / 1) = 122 X 0,38 =	46,36

Cirurgião Dentista: 4562/AM - ANANDA RODRIGUES GIL (3238) - PRESTADOR

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
331088-I	00202528929100003902	PJ - ANA CARINE SILVA DA SILVA	29/06/2020 COB		40,28	0,00	PARC: 1 DE 1 - (106 / 1) = 106 X 0,38 =	40,28
331092-I	00202528929100003903	PJ - ANA BEATRIZ SILVA DA SILVA	29/06/2020 COB		40,28	0,00	PARC: 1 DE 1 - (106 / 1) = 106 X 0,38 =	40,28
331093-I	00202528929100003904	PJ - ANGELLINY SILVA DA SILVA	29/06/2020 COB		40,28	0,00	PARC: 1 DE 1 - (106 / 1) = 106 X 0,38 =	40,28
333928-I	00202522332500000101	PJ - JEMIMA RIBEIRO DA SILVA	03/07/2020 COB		61,94	38,76	PARC: 1 DE 1 - (61 / 1) = 61 X 0,38 =	23,18
334950-I	00202510272200134803	PJ - MATHEUS ROSALINO GOMES	06/07/2020 COB		46,36	0,00	PARC: 1 DE 1 - (122 / 1) = 122 X 0,38 =	46,36
334956-I	00202510272200134803	PJ - MATHEUS ROSALINO GOMES	06/07/2020 COB		66,12	0,00	PARC: 1 DE 1 - (174 / 1) = 174 X 0,38 =	66,12
339264-I	00202510272200093702	PJ - MATHEUS HENRIQUE MARTINS DA FONSECA	14/07/2020 COB		72,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (190 / 1) = 190 X 0,38 =	72,20

Cirurgião Dentista: 4722/AM - ANIBAL DOS SANTOS MONTEIRO JUNIOR (3237) - PRESTADOR

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
332720-I	40641400681700017003	PJ - MARCOS PITER DE ARAUJO BARBOSA	01/07/2020 COB		144,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (380 / 1) = 380 X 0,38 =	144,40
332725-I	00202528929100003902	PJ - ANA CARINE SILVA DA SILVA	01/07/2020 COB		46,36	0,00	PARC: 1 DE 1 - (122 / 1) = 122 X 0,38 =	46,36
332888-I	00202510272200151901	PJ - ALLAN DA SILVA SANTOS	02/07/2020 COB		149,34	102,98	PARC: 1 DE 1 - (122 / 1) = 122 X 0,38 =	46,36
338936-I	00202529056200008403	PJ - PALOMA DOS ANJOS SILVA DE OLIVEIRA	14/07/2020 COB		23,18	0,00	PARC: 1 DE 1 - (61 / 1) = 61 X 0,38 =	23,18
338952-I	00202529056200008403	PJ - PALOMA DOS ANJOS SILVA DE OLIVEIRA	14/07/2020 COB		23,18	0,00	PARC: 1 DE 1 - (61 / 1) = 61 X 0,38 =	23,18
339287-I	00202529056200008402	PJ - ANDREISA DOS ANJOS SILVA DE OLIVEIRA	14/07/2020 COB		23,18	0,00	PARC: 1 DE 1 - (61 / 1) = 61 X 0,38 =	23,18
339295-I	00202529056200008404	PJ - PAOLA DOS ANJOS SILVA DE OLIVEIRA	14/07/2020 COB		23,18	0,00	PARC: 1 DE 1 - (61 / 1) = 61 X 0,38 =	23,18
339296-I	00202529056200008404	PJ - PAOLA DOS ANJOS SILVA DE OLIVEIRA	14/07/2020 COB		23,18	0,00	PARC: 1 DE 1 - (61 / 1) = 61 X 0,38 =	23,18
339311-I	00202529056200008401	PJ - CLAUDIO ROBERTO SOUZA DE OLIVEIRA	14/07/2020 COB		51,68	0,00	PARC: 1 DE 1 - (136 / 1) = 136 X 0,38 =	51,68
343142-I	00202528929100044201	PJ - EDINEIA DA SILVA ARAUJO	21/07/2020 COB		67,64	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,38 =	67,64
343152-I	00202529056200012801	PJ - LAURIANA DOS ANJOS OLIVEIRA	21/07/2020 COB		67,64	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,38 =	67,64
343399-I	00202520648000015704	PJ - KARLA PAZ OLIVEIRA	22/07/2020 COB		23,18	0,00	PARC: 1 DE 1 - (61 / 1) = 61 X 0,38 =	23,18
345805-I	00202520648000015705	PJ - SARAH EMILLY OLIVEIRA	25/07/2020 COB		40,28	0,00	PARC: 1 DE 1 - (106 / 1) = 106 X 0,38 =	40,28
348154-I	00202520648000015705	PJ - SARAH EMILLY OLIVEIRA	29/07/2020 COB		23,18	0,00	PARC: 1 DE 1 - (61 / 1) = 61 X 0,38 =	23,18

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	3.135,38	0,00	0,00	0,00
0,00 3.135,38							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede		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							
Total Bruto de Guia(s)					Dedução Dependentes		Demais taxas
3.616,84 68					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
481,46			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
3.135,38						R\$ 3.135,38	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 3.135,38							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO ITAU S.A.

Agência: 0686

Conta Corrente: 324005

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
332888	00202510272200151901	ALLAN DA SILVA SANTOS	02/07/2020
Procedimento: 85100196	Aplicação: 34-V	Motivo da Glosa: 3011	Descrição: 3011 - PROCEDIMENTO ODONTOLOGICO SEM REGISTRO DE EXECUCAO
Procedimento: 85100196	Aplicação: 44-V	Motivo da Glosa: 3011	Descrição: 3011 - PROCEDIMENTO ODONTOLOGICO SEM REGISTRO DE EXECUCAO
Procedimento: 85100196	Aplicação: 45-V	Motivo da Glosa: 3011	Descrição: 3011 - PROCEDIMENTO ODONTOLOGICO SEM REGISTRO DE EXECUCAO
Procedimento: 85100200	Aplicação: 37-D,O	Motivo da Glosa: 3011	Descrição: 3011 - PROCEDIMENTO ODONTOLOGICO SEM REGISTRO DE EXECUCAO
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
333928	00202522332500000101	JEMIMA RIBEIRO DA SILVA	03/07/2020
Procedimento: 85100200	Aplicação: 45-D,O	Motivo da Glosa: 3011	Descrição: 3011 - PROCEDIMENTO ODONTOLOGICO SEM REGISTRO DE EXECUCAO
Procedimento: 81000421	Aplicação:	Motivo da Glosa: 3011	Descrição: 3011 - PROCEDIMENTO ODONTOLOGICO SEM REGISTRO DE EXECUCAO

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

GUIAS GLOSADAS			
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
336082	00202510272200131301	EDILENE DA COSTA SOUZA	08/07/2020
Procedimento: 85200158 Aplicação: 37		Motivo da Glosa: 3067	Descrição: 3067 - RADIOGRAFIA FINAL NÃO ENVIADA
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
345522	00202510272200089701	BRUNO TEIXEIRA DE SOUZA	24/07/2020
Procedimento: 85200140 Aplicação: 25		Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
348203	40641400681700018003	YASMIN SENA DOS SANTOS	29/07/2020
Procedimento: 81000421 Aplicação:		Motivo da Glosa: 3081	Descrição: 3081 - RADIOGRAFIA INICIAL NÃO ENVIADA
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
348245	40641400681700018003	YASMIN SENA DOS SANTOS	29/07/2020
Procedimento: 81000421 Aplicação:		Motivo da Glosa: 3081	Descrição: 3081 - RADIOGRAFIA INICIAL NÃO ENVIADA

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: ECO RADIODIAGNOSTICO FACIAL LTDA

CNPJ: 21032829000146 (ECO RADIODIAGNOSTICO FACIAL LTDA)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 101655/SP - CARLOS MATHEUS LESCURA (13447) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
340736-I	00202526214000000103	PJ - TEREZA RACHEL GUERREIRO BOGADO	16/07/2020	COB	31,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,4 =	31,20
340749-I	00202526214000000103	PJ - TEREZA RACHEL GUERREIRO BOGADO	16/07/2020	COB	11,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (28 / 1) = 28 X 0,4 =	11,20

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 Rede Prestadora		0,00	0,00	42,40	0,00	0,00	0,00
0,00 42,40							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	42,40	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
42,40 2					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
0,00			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
42,40						R\$ 42,40	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 42,40							

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

Data do Crédito:

Banco: SICOOB

Agência: 50520

Conta Corrente: 84204

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.

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: ENDOHEALTH ODONTOLOGIA ASSOCIADOS LTDA

CNPJ: 14897550000160 (ENDOHEALTH ODONTOLOGIA)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 80671/SP - VIVIANE LEAL SPECIAN BARBOSA (12762) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
337675-I	00202510550601831501	PJ - ADALBERTO HENRIQUE PREVIATTI BALBO	10/07/2020	COB	164,10	0,00	PARC: 1 DE 1 - (547 / 1) = 547 X 0,3 =	164,10
339691-I	00202510550600053101	PJ - LUCIMAURO RICARDO DE SOUSA	15/07/2020	COB	174,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - (581 / 1) = 581 X 0,3 =	174,30
347929-I	00202530583300000102	PJ - PATRICIA CAVALCANTI CHISTOFOLO SOUZA	29/07/2020	COB	174,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - (581 / 1) = 581 X 0,3 =	174,30
347932-I	00202530583300000102	PJ - PATRICIA CAVALCANTI CHISTOFOLO SOUZA	29/07/2020	COB	104,10	99,90	PARC: 1 DE 1 - (14 / 1) = 14 X 0,3 =	4,20
351816-I	00202528426600000101	PJ - LUCIANO DA SILVA AMERICO	05/08/2020	COB	164,10	0,00	PARC: 1 DE 1 - (547 / 1) = 547 X 0,3 =	164,10
352378-I	00202530114600000101	PJ - CRISTIANE LOPES DO NASCIMENTO	06/08/2020	COB	99,90	0,00	PARC: 1 DE 1 - (333 / 1) = 333 X 0,3 =	99,90
352815-I	00202530114600000101	PJ - CRISTIANE LOPES DO NASCIMENTO	07/08/2020	COB	4,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (14 / 1) = 14 X 0,3 =	4,20
359873-I	00202528895600000103	PJ - MAICON ERNESTO SILVA SANTANA	19/08/2020	COB	174,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - (581 / 1) = 581 X 0,3 =	174,30
361279-I	00202510550601538101	PJ - ISABEL TOMAZELLI DE CAMARGO	21/08/2020	COB	174,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - (581 / 1) = 581 X 0,3 =	174,30
365364-I	00202531127500000101	PJ - ADRIANA ALVES DE LIMA	27/08/2020	COB	174,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - (581 / 1) = 581 X 0,3 =	174,30
365532-I	00202530826000000101	PJ - SIMONE CRISTINA JARDIM DOS SANTOS	27/08/2020	COB	81,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (272 / 1) = 272 X 0,3 =	81,60
365720-I	00202530826000000101	PJ - SIMONE CRISTINA JARDIM DOS SANTOS	28/08/2020	COB	91,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (306 / 1) = 306 X 0,3 =	91,80

Cirurgião Dentista: 72858/SP - ADRIANA BIELLA MISSON (14432) - PRESTADOR

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
326443-I	00202510550601862201	PJ - ADRIANE DA SILVA MARTINS	18/06/2020	COB	114,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - (381 / 1) = 381 X 0,3 =	114,30

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	1.595,70	0,00	0,00	0,00
0,00 1.595,70							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	1.595,70	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
1.695,60 13					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
99,90			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
1.595,70						R\$ 1.595,70	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 1.595,70							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO BRADESCO S.A.

Agência: 13820

Conta Corrente: 00115002

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
347932	00202530583300000102	PATRICIA CAVALCANTI CHISTOFOLO SOUZA	29/07/2020
Procedimento: 85200140	Aplicação: 15	Motivo da Glosa: 3068	Descrição: 3068 - RADIOGRAFIA FINAL SEM DISSOCIAÇÃO DOS CONDUTOS

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: ENDORTHO REABILITACAO ORAL LTDA

CNPJ: 01813034000168 (H & B REABILITACAO ORAL S/C LTDA)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 62952/SP - DEBORA DA SILVA HENRIQUES (14736) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
346397-I	00202510550600413001	PJ - MARY PEREIRA MONTEIRO	27/07/2020	COB	71,70	0,00	PARC: 1 DE 1 - (239 / 1) = 239 X 0,3 =	71,70
346401-I	00202510550600413002	PJ - THAISA PEREIRA MONTEIRO	27/07/2020	COB	163,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (544 / 1) = 544 X 0,3 =	163,20

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 Rede Prestadora		0,00	0,00	234,90	0,00	0,00	0,00
0,00 234,90							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	234,90	0,00	0,00		0,65	0,00	1,53
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	7,05
0,00 0,00							
Total Atos Pós Pagamento (PP)	Total Contribuição INSS no Período				% CSLL	Dedução CSLL	Total CSLL
Local Rede	Valor		INSS Retido		1,00	0,00	2,35
0,00 0,00	0,00		0,00				
Total Bruto de Guia(s)						Dedução Dependentes	Demais taxas
234,90 2						0,00 0	
Total de Glosas			TOTAL INSS				
0,00			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
234,90						R\$ 223,97	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 234,90							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO ITAU S.A.

Agência: 9253

Conta Corrente: 036991

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.

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: EODONTO CLINICA ODONTOLOGICA EIRELI - EPP

CNPJ: 24823305000161 (EODONTO CLINICA ODONTOLOGICA)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 3897/AM - DIRLEO CARLOS ZAGONEL (3311) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
318857-I	40641400681700005802	PJ - ANTONIO MICHIEL GAMENHA BARROSO	01/06/2020	COB	43,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (144 / 1) = 144 X 0,3 =	43,20
320007-I	00202510272200140501	PJ - JOSE MITH MORAES EVARISTO	03/06/2020	COB	53,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,3 =	53,40
321412-I	40641400681700005801	PJ - MARINEZ CAETANO GAMENHA	06/06/2020	COB	53,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,3 =	53,40
322343-I	00202510272200145801	PJ - ADELICIMARA DA SILVA PINHEIRO	09/06/2020	COB	30,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - (101 / 1) = 101 X 0,3 =	30,30
322529-I	00202528929100042301	PJ - JACKSON ARAUJO DE SOUZA	09/06/2020	COB	53,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,3 =	53,40
322532-I	00202528929100042302	PJ - PATRICIA INES FARIAS DE SOUZA	09/06/2020	COB	53,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,3 =	53,40
323457-I	00202510272200080803	PJ - EVA PEREIRA LOPES	12/06/2020	COB	31,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (106 / 1) = 106 X 0,3 =	31,80
324333-I	40641400681700005802	PJ - ANTONIO MICHIEL GAMENHA BARROSO	15/06/2020	COB	44,70	0,00	PARC: 1 DE 1 - (149 / 1) = 149 X 0,3 =	44,70
324415-I	00202510272200150701	PJ - ANDREA MACIEL DE ARAUJO	15/06/2020	COB	53,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,3 =	53,40
324418-I	00202510272200150703	PJ - DAVID EDUARDO MACIEL DE ALENCAR	15/06/2020	COB	31,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (106 / 1) = 106 X 0,3 =	31,80
324424-I	00202510272200150702	PJ - DIOGO MACIEL DE ALENCAR	15/06/2020	COB	52,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (174 / 1) = 174 X 0,3 =	52,20
325866-I	00202510272200149703	PJ - JOSUE SILVA DE CASTRO	17/06/2020	COB	43,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (146 / 1) = 146 X 0,3 =	43,80
325875-I	00202510272200149703	PJ - JOSUE SILVA DE CASTRO	17/06/2020	COB	8,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (28 / 1) = 28 X 0,3 =	8,40
325884-I	00202510272200149704	PJ - JANIO DOS SANTOS CASTRO FILHO	17/06/2020	COB	52,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (174 / 1) = 174 X 0,3 =	52,20
325891-I	00202510272200149704	PJ - JANIO DOS SANTOS CASTRO FILHO	17/06/2020	COB	54,90	0,00	PARC: 1 DE 1 - (183 / 1) = 183 X 0,3 =	54,90
326901-I	00202528929100048502	PJ - GLICIENE SOCORRO MOREIRA DAS CHAGAS	19/06/2020	COB	10,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,3 =	10,20
326903-I	00202528929100048504	PJ - NATIEL JOSHUA MOREIRA DAS CHAGAS	19/06/2020	COB	52,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (174 / 1) = 174 X 0,3 =	52,20
326904-I	00202528929100048505	PJ - NATIELLE AGATHA MOREIRA PESTANA	19/06/2020	COB	53,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,3 =	53,40
327487-I	00202523237100001701	PJ - ANDREZA CASTRO NASCIMENTO	20/06/2020	COB	4,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (14 / 1) = 14 X 0,3 =	4,20
328029-I	00202530577700000101	PJ - VANESSA REBOUCAS PANZA	22/06/2020	COB	53,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,3 =	53,40
329076-I	00202510272200124404	PJ - RAMON BRANDAO DE SOUZA	24/06/2020	COB	31,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (106 / 1) = 106 X 0,3 =	31,80
329079-I	00202510272200124403	PJ - MARIA LUYSA BRANDAO DE SOUZA	24/06/2020	COB	31,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (106 / 1) = 106 X 0,3 =	31,80
329874-I	00202510272200150701	PJ - ANDREA MACIEL DE ARAUJO	25/06/2020	COB	73,20	18,30	PARC: 1 DE 1 - (183 / 1) = 183 X 0,3 =	54,90
329876-I	00202510272200150701	PJ - ANDREA MACIEL DE ARAUJO	25/06/2020	COB	103,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (346 / 1) = 346 X 0,3 =	103,80
329883-I	00202510272200150702	PJ - DIOGO MACIEL DE ALENCAR	25/06/2020	COB	124,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (414 / 1) = 414 X 0,3 =	124,20
329885-I	00202510272200150702	PJ - DIOGO MACIEL DE ALENCAR	25/06/2020	COB	114,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (380 / 1) = 380 X 0,3 =	114,00
330253-I	00202523218000009803	PJ - RAFAELA GABRIELLE BITENCOURT MACIEL	25/06/2020	COB	31,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (106 / 1) = 106 X 0,3 =	31,80
330254-I	00202523218000009804	PJ - ANA CLARA SOFIA DA SILVA BITENCOURT	25/06/2020	COB	31,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (106 / 1) = 106 X 0,3 =	31,80
330753-I	00202530577700000101	PJ - VANESSA REBOUCAS PANZA	26/06/2020	COB	67,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (224 / 1) = 224 X 0,3 =	67,20
330780-I	00202528929100048504	PJ - NATIEL JOSHUA MOREIRA DAS CHAGAS	26/06/2020	COB	18,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - (61 / 1) = 61 X 0,3 =	18,30
332731-I	00202510272200080803	PJ - EVA PEREIRA LOPES	01/07/2020	COB	18,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - (61 / 1) = 61 X 0,3 =	18,30
332732-I	00202510272200124403	PJ - MARIA LUYSA BRANDAO DE SOUZA	01/07/2020	COB	26,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (88 / 1) = 88 X 0,3 =	26,40
332734-I	00202510272200124404	PJ - RAMON BRANDAO DE SOUZA	01/07/2020	COB	43,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (146 / 1) = 146 X 0,3 =	43,80
333052-I	00202528929100049904	PJ - ANA CARLA MACIEL KOHLER	02/07/2020	COB	53,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,3 =	53,40
333057-I	00202528929100049905	PJ - LOUISE MACIEL KOHLER	02/07/2020	COB	31,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (106 / 1) = 106 X 0,3 =	31,80
333094-I	00202523237100001701	PJ - ANDREZA CASTRO NASCIMENTO	02/07/2020	COB	36,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (122 / 1) = 122 X 0,3 =	36,60
335194-I	00202528929100053503	PJ - ANA CARLA MACIEL KOHLER	07/07/2020	COB	44,70	0,00	PARC: 1 DE 1 - (149 / 1) = 149 X 0,3 =	44,70
335196-I	0020252892910005350	PJ - LOUISE MACIEL KOHLER	07/07/2020	COB	81,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - (271 / 1) = 271 X 0,3 =	81,30

Guias: I - Intercâmbio E - Emergencial P - Possui procedimentos faturados para a empresa G - Recurso de Glosa

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

4

336482-I	40641400474300019501	PJ - JOCILENE DE ARRUDA DA SILVA	08/07/2020 COB	63,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (210 / 1) = 210 X 0,3 =	63,00
336487-I	40641400474300019501	PJ - JOCILENE DE ARRUDA DA SILVA	08/07/2020 COB	54,90	0,00	PARC: 1 DE 1 - (183 / 1) = 183 X 0,3 =	54,90
336491-I	40641400474300019501	PJ - JOCILENE DE ARRUDA DA SILVA	08/07/2020 COB	30,60	26,40	PARC: 1 DE 1 - (14 / 1) = 14 X 0,3 =	4,20
336492-I	40641400474300019501	PJ - JOCILENE DE ARRUDA DA SILVA	08/07/2020 COB	26,10	0,00	PARC: 1 DE 1 - (87 / 1) = 87 X 0,3 =	26,10
336496-I	40641400474300019502	PJ - PABLO FRANCISCO DA SILVA SOUZA	08/07/2020 COB	103,80	26,40	PARC: 1 DE 1 - (258 / 1) = 258 X 0,3 =	77,40
336501-I	40641400474300019502	PJ - PABLO FRANCISCO DA SILVA SOUZA	08/07/2020 COB	73,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (244 / 1) = 244 X 0,3 =	73,20
336505-I	40641400474300019502	PJ - PABLO FRANCISCO DA SILVA SOUZA	08/07/2020 COB	140,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (468 / 1) = 468 X 0,3 =	140,40
336510-I	40641400474300019502	PJ - PABLO FRANCISCO DA SILVA SOUZA	08/07/2020 COB	52,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (176 / 1) = 176 X 0,3 =	52,80
336543-I	00202528929100037902	PJ - ROSA MARIA SOUZA ALVES	08/07/2020 COB	53,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,3 =	53,40
336544-I	00202528929100037904	PJ - LUIS MIGUEL ALVES DE FREITAS	08/07/2020 COB	31,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (106 / 1) = 106 X 0,3 =	31,80
337248-I	00202528929100053504	PJ - LOUISE MACIEL KOHLER	10/07/2020 COB	4,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (14 / 1) = 14 X 0,3 =	4,20
337254-I	00202528929100053503	PJ - ANA CARLA MACIEL KOHLER	10/07/2020 COB	4,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (14 / 1) = 14 X 0,3 =	4,20
341449-I	00202510272200128902	PJ - CARLOS ALEXANDRO FONSECA DA SILVA	18/07/2020 COB	31,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (106 / 1) = 106 X 0,3 =	31,80
341454-I	00202510272200153301	PJ - PABLO SILVA CELESTINO DE SOUZA	18/07/2020 COB	53,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,3 =	53,40
341455-I	00202510272200153302	PJ - JESSICA XAVIER DE SOUZA	18/07/2020 COB	53,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,3 =	53,40
341461-I	00202530815100000103	PJ - LUCAS RIBEIRO DIAS	18/07/2020 COB	52,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (174 / 1) = 174 X 0,3 =	52,20
341462-I	00202530815100000102	PJ - LUANA RIBEIRO DIAS	18/07/2020 COB	31,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (106 / 1) = 106 X 0,3 =	31,80
341922-I	00202510272200067503	PJ - LUIZ HENRIQUE SOARES MELO CARVALHO	20/07/2020 COB	31,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (106 / 1) = 106 X 0,3 =	31,80
346342-I	00202510272200051901	PJ - PABLO VIEIRA BOTINELLY	27/07/2020 COB	43,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (144 / 1) = 144 X 0,3 =	43,20
346782-I	00202502236800022401	PJ - DAVID OLIVEIRA SOBRINHO	28/07/2020 COB	53,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,3 =	53,40
346787-I	00202528929100044701	PJ - VANDERLANE ALVES DE SOUZA	28/07/2020 COB	53,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,3 =	53,40
346795-I	00202528929100044703	PJ - ISADORA DE SOUZA SEIXAS	28/07/2020 COB	52,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (174 / 1) = 174 X 0,3 =	52,20
347489-I	00202523237100005701	PJ - DEICIANE FERREIRA DE OLIVEIRA	28/07/2020 COB	53,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,3 =	53,40
347490-I	00202523237100005703	PJ - FRANK SILVA DOS SANTOS	28/07/2020 COB	53,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,3 =	53,40
349877-I	00202530815100000102	PJ - LUANA RIBEIRO DIAS	03/08/2020 COB	36,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (122 / 1) = 122 X 0,3 =	36,60
349883-I	00202510272200051901	PJ - PABLO VIEIRA BOTINELLY	03/08/2020 COB	36,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (122 / 1) = 122 X 0,3 =	36,60
354382-I	00202529056200018302	PJ - ROSY ANNE DE SOUZA OLIVEIRA VIEIRA	10/08/2020 COB	10,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,3 =	10,20
354399-I	00202529056200015001	PJ - JULIE OLIMPIO BARBOSA	10/08/2020 COB	53,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,3 =	53,40
357472-I	00202510272200154401	PJ - ADRIANO VIEIRA DE BRITO	14/08/2020 COB	53,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,3 =	53,40
357475-I	00202511631600005205	PJ - MARIA EDUARDA ROCHA DE OLIVEIRA	14/08/2020 COB	31,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (106 / 1) = 106 X 0,3 =	31,80
357477-I	00202511631600063302	PJ - SIMONE MARTINS DA CRUZ	14/08/2020 COB	10,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,3 =	10,20
359581-I	00202510272200104201	PJ - EWERTON SIQUEIRA DE	19/08/2020 COB	53,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,3 =	53,40
363036-I	40641400474300028201	PJ - PABLO DOS SANTOS GANTUSS	24/08/2020 COB	53,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,3 =	53,40

Cirurgião Dentista: 5088/AM - PABLO ZAGONEL OTANO (3525) - PRESTADOR

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
347080-I	00202502236800021801	PJ - FERNANDO SILVA DE LIMA	28/07/2020 COB		52,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (174 / 1) = 174 X 0,3 =	52,20

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	3.319,80	1,50	0,00	49,79
0,00 3.319,80							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede		0,00	0,00		0,65	0,00	21,58
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	99,60
0,00 0,00							
Total Atos Pós Pagamento (PP)	Total Contribuição INSS no Período				% CSLL	Dedução CSLL	Total CSLL
Local Rede	Valor INSS Retido				1,00	0,00	33,20
0,00 0,00							
Total Bruto de Guia(s)					Dedução Dependentes		Demais taxas
3.390,90 72					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
71,10			0,00				
Total de (Guias - Glosas)							TOTAL LIQUIDO
3.319,80							R\$ 3.115,63
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 3.319,80							

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

Data do Crédito:

Banco: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Agência: 4704

Conta Corrente: 000005803

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
329874	00202510272200150701	ANDREA MACIEL DE ARAUJO	25/06/2020
Procedimento: 85100196	Aplicação: 23-V	Motivo da Glosa: 3049	Descrição: 3049 - CANCELAMENTO DO PROCEDIMENTO POR SOLICITAÇÃO DO PRESTADOR
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
336491	40641400474300019501	JOCILENE DE ARRUDA DA SILVA	08/07/2020
Procedimento: 85100200	Aplicação: 16-M,O	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
336496	40641400474300019502	PABLO FRANCISCO DA SILVA SOUZA	08/07/2020
Procedimento: 85100200	Aplicação: 35-M,O	Motivo da Glosa: 3011	Descrição: 3011 - PROCEDIMENTO ODONTOLOGICO SEM REGISTRO DE EXECUCAO

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: ESTER STOPA DE OLIVEIRA CASTRO ME

CNPJ: 23234873000164 (CETRO CENTRO ESPECIALIZADO DE TRATAMENTO ODONTOLOGICO)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 27953/MG - ESTER STOPA DE OLIVEIRA CASTRO (14039) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
333468-I	00202529947600000103	PJ - MARIA BIANCA DO NASCIMENTO ARAUJO SILVA	02/07/2020	COB	126,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (420 / 1) = 420 X 0,3 =	126,00
353762-I	00202531101500000101	PJ - MARCELA LARISSA DE CASTRO	10/08/2020	COB	10,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,3 =	10,20
354177-I	00202531101500000101	PJ - MARCELA LARISSA DE CASTRO	10/08/2020	COB	43,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (144 / 1) = 144 X 0,3 =	43,20
354928-I	00202531101500000101	PJ - MARCELA LARISSA DE CASTRO	11/08/2020	COB	89,40	26,40	PARC: 1 DE 1 - (210 / 1) = 210 X 0,3 =	63,00
356428-I	00202531101500000101	PJ - MARCELA LARISSA DE CASTRO	13/08/2020	COB	109,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (366 / 1) = 366 X 0,3 =	109,80

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	352,20	0,00	0,00	0,00
0,00 352,20							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	352,20	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							
Total Bruto de Guia(s)					Dedução Dependentes		Demais taxas
378,60 5					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
26,40			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
352,20						R\$ 352,20	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 352,20							

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

Data do Crédito:

Banco: SICOOB

Agência: 4264

Conta Corrente: 204722

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.

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

GUIAS GLOSADAS

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
354928	00202531101500000101	MARCELA LARISSA DE CASTRO	11/08/2020
Procedimento: 85100200 Aplicação: 14-D,O Motivo da Glosa: 3081 Descrição: 3081 - RADIOGRAFIA INICIAL NÃO ENVIADA			

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: ESTETIC ODONTOLOGIA ESPECIALIZADA LTDA

CNPJ: 33102202000101 (ESTETIC ODONTOLOGIA)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 7174/PE - ROSEANE CORDEIRO DE LIMA COSTA (15929) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
353017-I	00202522597600014401	PJ - GERALDO SANDRO NUNES CAMPOS	07/08/2020	COB	60,06	0,00	PARC: 1 DE 1 - (42 / 1) = 42 X 01,43 =	60,06

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 60,06		0,00	0,00	60,06	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 0,00	60,06	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						
Total Bruto de Guia(s)					Dedução Dependentes		Demais taxas
60,06 1						0,00 0	
Total de Glosas			TOTAL INSS				
0,00			0,00				
Total de (Guias - Glosas)							TOTAL LIQUIDO
60,06							R\$ 60,06
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 60,06							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO BRADESCO S.A.

Agência: 2992

Conta Corrente: 298638

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.

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: F B FERREIRA ODONTOLOGICA - ME

CNPJ: 21998640000102 (CEO - CENTRO ESPECIALIZADO EM ODONTOLOGIA)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 104167/SP - FLAVIO BASILIO FERREIRA (2355) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
312075-I	00202524447900047202	PJ - MARIA NILVA DA SILVA SOARES	11/05/2020	COB	233,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (365 / 1) = 365 X 0,64 =	233,60
312513-I	00202520334600046801	PJ - CRISTINO SANTOS DE FARIAS	12/05/2020	COB	366,72	0,00	PARC: 1 DE 1 - (573 / 1) = 573 X 0,64 =	366,72
314853-I	00202506817600064702	PJ - LUIS MIGUEL ESPINEL DOS SANTOS	19/05/2020	COB	39,04	0,00	PARC: 1 DE 1 - (61 / 1) = 61 X 0,64 =	39,04
315616-I	00202510550601558102	PJ - MAURICIO OSCAR ANDRADE DO VALLE	21/05/2020	COB	200,96	0,00	PARC: 1 DE 1 - (314 / 1) = 314 X 0,64 =	200,96
317814-I	00202510550601607603	PJ - DIEGO APARECIDO DE	28/05/2020	COB	200,96	0,00	PARC: 1 DE 1 - (314 / 1) = 314 X 0,64 =	200,96
321831-I	00202506817600064701	PJ - TIAGO ESPINEL DOS SANTOS	08/06/2020	COB	240,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (375 / 1) = 375 X 0,64 =	240,00
321873-I	00202510550601558102	PJ - MAURICIO OSCAR ANDRADE DO VALLE	08/06/2020	COB	8,96	0,00	PARC: 1 DE 1 - (14 / 1) = 14 X 0,64 =	8,96
321894-I	00202510550601558101	PJ - VANESSA DE ARAUJO FRANCO DO VALLE	08/06/2020	COB	155,52	87,04	PARC: 1 DE 1 - (107 / 1) = 107 X 0,64 =	68,48
323484-I	00202510550601558102	PJ - MAURICIO OSCAR ANDRADE DO VALLE	12/06/2020	COB	87,04	0,00	PARC: 1 DE 1 - (136 / 1) = 136 X 0,64 =	87,04
324344-I	00202524447900006701	PJ - CARLOS ALBERTO FELICIO DA COSTA	15/06/2020	COB	200,96	0,00	PARC: 1 DE 1 - (314 / 1) = 314 X 0,64 =	200,96
337000-I	00202510875100188503	PJ - AUGUSTO SILVA PINHEIRO	09/07/2020	COB	21,76	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,64 =	21,76
347246-I	00202524447900013001	PJ - ELIENE ANTUNES DE ANDRADE	28/07/2020	COB	199,68	0,00	PARC: 1 DE 1 - (312 / 1) = 312 X 0,64 =	199,68
347256-I	00202524447900011902	PJ - ADRILAINA VANESSA MOREIRA OLIVEIRA	28/07/2020	COB	122,88	0,00	PARC: 1 DE 1 - (192 / 1) = 192 X 0,64 =	122,88
347260-I	00202520334600003603	PJ - NAAMANY RUIZ MEDEIROS	28/07/2020	COB	152,96	0,00	PARC: 1 DE 1 - (239 / 1) = 239 X 0,64 =	152,96
347263-I	00202528930000000602	PJ - INGRID ALZIRA BRAGA	28/07/2020	COB	152,96	0,00	PARC: 1 DE 1 - (239 / 1) = 239 X 0,64 =	152,96

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	2.296,96	0,00	0,00	0,00
0,00 2.296,96							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	2.296,96	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
2.384,00 15					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
87,04			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
2.296,96						R\$ 2.296,96	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 2.296,96							

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

Data do Crédito:

Banco: SICREDI S.A. - BANSICREDI

Agência: 0753

Conta Corrente: 113964

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
321894	00202510550601558101	VANESSA DE ARAUJO FRANCO DO VALLE	08/06/2020
Procedimento: 85100226	Aplicação: 47-D,L,O,V	Motivo da Glosa: 3081	Descrição: 3081 - RADIOGRAFIA INICIAL NÃO ENVIADA
Procedimento: 81000421	Aplicação:	Motivo da Glosa: 3081	Descrição: 3081 - RADIOGRAFIA INICIAL NÃO ENVIADA

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: F S CASTRO ODONTOLOGIA - EPP

CNPJ: 26091668000185 (SMILE CONSULTORIO ODONTOLOGICO)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 3474/PA - ANDERSON BRAGA CASTRO (12475) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
338800-I	00202521153300000201	PJ - RICARDO DE SOUZA ZEITUNE	14/07/2020	COB	75,90	0,00	PARC: 1 DE 1 - (253 / 1) = 253 X 0,3 =	75,90
347550-I	00202530717700000102	PJ - ROSILENE FONSECA	29/07/2020	COB	163,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (544 / 1) = 544 X 0,3 =	163,20
348104-I	00202530717700000103	PJ - LUCAS SAMMY ANUNCIACAO SILVA NASCIMENT	29/07/2020	COB	129,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - (431 / 1) = 431 X 0,3 =	129,30
355871-I	00202530717700000103	PJ - LUCAS SAMMY ANUNCIACAO SILVA NASCIMENT	12/08/2020	COB	26,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (88 / 1) = 88 X 0,3 =	26,40
355879-I	00202530717700000102	PJ - ROSILENE FONSECA	12/08/2020	COB	18,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - (61 / 1) = 61 X 0,3 =	18,30
358823-I	00202530717700000101	PJ - JOSE WEVERTON FONSECA NASCIMENTO	18/08/2020	COB	91,50	0,00	PARC: 1 DE 1 - (305 / 1) = 305 X 0,3 =	91,50
358836-I	00202530717700000101	PJ - JOSE WEVERTON FONSECA NASCIMENTO	18/08/2020	COB	146,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (488 / 1) = 488 X 0,3 =	146,40
358847-I	00202530717700000101	PJ - JOSE WEVERTON FONSECA NASCIMENTO	18/08/2020	COB	219,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (732 / 1) = 732 X 0,3 =	219,60

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

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	870,60	1,50	0,00	13,06
0,00 870,60							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	870,60	0,00	0,00		0,65	0,00	5,66
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	26,12
0,00 0,00							
Total Atos Pós Pagamento (PP)					% CSLL	Dedução CSLL	Total CSLL
Local Rede					1,00	0,00	8,71
0,00 0,00							
Total Bruto de Guia(s)	Total Contribuição INSS no Período					Dedução Dependentes	Demais taxas
870,60 8	Valor INSS Retido					0,00 0	
Total de Glosas			TOTAL INSS				
0,00			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
870,60						R\$ 817,05	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 870,60							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO ITAU S.A.

Agência: 0936

Conta Corrente: 187954

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.

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: F T GIRALDI PORTARI CLINICA ODONTOLOGICA

CNPJ: 21240645000171 (CLINICA ODONTOLOGICA)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 74795/SP - FABIA TEREZINHA GIRALDI (13512) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
326824-I	00202510550601858902	PJ - THIAGO DA SILVA NEVES	19/06/2020	COB	43,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (144 / 1) = 144 X 0,3 =	43,20
330672-I	00202529718900000801	PJ - TATIANE AMARAL DOS SANTOS	26/06/2020	COB	21,90	0,00	PARC: 1 DE 1 - (73 / 1) = 73 X 0,3 =	21,90
333567-I	00202529718900002301	PJ - MAIRA SABINO SILVA	03/07/2020	COB	97,50	26,40	PARC: 1 DE 1 - (237 / 1) = 237 X 0,3 =	71,10
340351-I	00202529718900001901	PJ - JOSELMA SABINO DOS SANTOS	16/07/2020	COB	298,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (996 / 1) = 996 X 0,3 =	298,80
348910-I	00202525080200000101	PJ - TUNAY KUL DORES	30/07/2020	COB	53,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,3 =	53,40
352985-I	00202528668400000104	PJ - MATHEUS ATAMASKI ANGELO	07/08/2020	COB	10,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,3 =	10,20

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 Rede Prestadora		0,00	0,00	498,60	0,00	0,00	0,00
0,00 498,60							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	498,60	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
525,00 6					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
26,40			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
498,60						R\$ 498,60	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 498,60							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO ITAU S.A.

Agência: 6412

Conta Corrente: 562339

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.

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

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
333567	00202529718900002301	MAIRA SABINO SILVA	03/07/2020
Procedimento: 85100200		Aplicação: 47-D,O	Motivo da Glosa: 3040
Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)			

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: FABER E MARTINS CLINICA ODONTOLOGICA S/S LTDA

CNPJ: 10335694000171 (ODONTOCLINICA SAIQUI)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 35861/RJ - BRUNO TADEU DE AGUIAR MARTINS (16277) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
319462-I	00202510220300412503	PJ - NICOLE ELLER DE MAGALHAES SOUZA	02/06/2020	COB	69,72	0,00	PARC: 1 DE 1 - (42 / 1) = 42 X 01,66 =	69,72

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	69,72	0,00	0,00	0,00
0,00 69,72							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	69,72	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
69,72 1					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
0,00			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
69,72						R\$ 69,72	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 69,72							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO ITAU S.A.

Agência: 6079

Conta Corrente: 509284

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.

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: FABIANA POSTERLI CAVALCANTE

CNPJ: 30495792000183 (F P ODONTOLOGIA)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 4076/MS - FABIANA POSTERLI CAVALCANTE (13998) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
311333-I	00202529122500020601	PJ - ANTONIO CICERO ALVES DE OLIVEIRA	07/05/2020	COB	153,90	55,80	PARC: 1 DE 1 - (327 / 1) = 327 X 0,3 =	98,10
320094-I	00202529122500020901	PJ - JEFERSON DE FREITAS PEREIRA	03/06/2020	COB	73,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (244 / 1) = 244 X 0,3 =	73,20
335102-I	00202529122500011801	PJ - RENATO JOSE DA SILVA	07/07/2020	COB	168,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (422 / 1) = 422 X 0,4 =	168,80

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	340,10	0,00	0,00	0,00
0,00 340,10							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	340,10	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
395,90 3					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
55,80			0,00				
Total de (Guias - Glosas)							TOTAL LIQUIDO
340,10							R\$ 340,10
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 340,10							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO SANTANDER BRASIL S.A.

Agência: 3231

Conta Corrente: 0130017995

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
311333	00202529122500020601	ANTONIO CICERO ALVES DE OLIVEIRA	07/05/2020
Procedimento: 82001294	Aplicação: 18	Motivo da Glosa: 3044	Descrição: 3044 - APÓS ANÁLISE DA RADIOGRAFIA

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

GUIAS GLOSADAS

INICIAL VERIFICOU-SE EXODONTIA SIMPLES

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: FABRICIO MALHEIROS DE MIRANDA MONTEIRO

CNPJ: 15346993000125 (FABRICIO MALHEIROS DE MIRANDA MONTEIRO)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 56836/SP - CRISTIANE PAAL MONTEIRO (17341) - PRESTADOR

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
348488-I	00202510550601432901	PJ - ANA LUCIA CARDOSO DOS SANTOS	30/07/2020	COB	594,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - (1698 / 1) = 1698 X 0,35 =	594,30

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							
0,00 594,30		0,00	0,00	594,30	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 0,00	594,30	0,00	0,00		0,65	0,00	3,86
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		3,00	0,00	17,83
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				1,00	0,00	5,94
Total Bruto de Guia(s)					Dedução Dependentes		Demais taxas
594,30 1					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
0,00			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
594,30						R\$ 566,67	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 594,30							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO ITAU S.A.

Agência: 8048

Conta Corrente: 390069

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.

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: FACECLINIC ODONTOLOGIA EIRELI

CNPJ: 28612276000140 (FACECLINIC ODONTOLOGIA EIRELI)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 34460/RJ - MAIRA MENEZES SANTOS MARTINS (16121) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
356476-I	00202521694500018301	PJ - SIMONE DE MOURA RAFAEL	13/08/2020	COB	14,10	0,00	PARC: 1 DE 1 - (47 / 1) = 47 X 0,3 =	14,10
358015-I	00202521694500071701	PJ - SHEILA BARROS DA SILVA	17/08/2020	COB	14,10	0,00	PARC: 1 DE 1 - (47 / 1) = 47 X 0,3 =	14,10

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	28,20	0,00	0,00	0,00
0,00 28,20							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	28,20	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
28,20 2					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
0,00			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
28,20						R\$ 28,20	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 28,20							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO SANTANDER BRASIL S.A.

Agência: 4652

Conta Corrente: 13033335

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.

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: FEIRA CLINICA RADIOLOGICA LTDA - ME

CNPJ: 14400970000199 (FEIRA CLINICA RADIOLOGICA)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 9698/BA - ANDRE LUIZ PORTILHO CARVALHO (2829) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
337391-I	00202530651600000101	PJ - MANUELA ARAUJO BORGES	10/07/2020	COB	49,92	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,64 =	49,92

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	49,92	0,00	0,00	0,00
0,00 49,92							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	49,92	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
49,92 1					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
0,00			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
49,92						R\$ 49,92	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 49,92							

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

Data do Crédito:

Banco: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Agência: 3138

Conta Corrente: 20617

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.

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: FLM 2018 CLINICA DE ODONTOLOGIA LTDA

CNPJ: 31186344000160 (F & L & M ODONTO)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 45210/RJ - SILVIA MELO DE OLIVEIRA ROCHA (16347) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
340631-I	00202530521500000101	PJ - MARILIA MOREIRA DA CRUZ SOUZA	16/07/2020	COB	54,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (180 / 1) = 180 X 0,3 =	54,00

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	54,00	0,00	0,00	0,00
0,00 54,00							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede		54,00 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 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
54,00 1					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
0,00			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
54,00						R\$ 54,00	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 54,00							

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

Data do Crédito:

Banco: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Agência: 3390

Conta Corrente: 15703

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.

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: FURLAN ODONTOLOGIA LTDA

CNPJ: 22250023000197 (FURLAN ODONTOLOGIA LTDA)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 75259/SP - MILEINE BARCELLOS MAGALHAES (16220) - PRESTADOR

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
321199-I	00202530153600000101	PJ - LEONICE MATIAS DA ROCHA	05/06/2020	COB	34,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (87 / 1) = 87 X 0,4 =	34,80

Cirurgião Dentista: 103418/SP - ANA CAROLINA DOS SANTOS BASTOS (16219) - PRESTADOR

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
332183-I	00202510550601791102	PJ - CARMEN LUCIA LIMA CARDOSO	01/07/2020	COB	138,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (347 / 1) = 347 X 0,4 =	138,80
346843-I	00202530144900000101	PJ - MATHEUS DOS REIS SOARES	28/07/2020	COB	5,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (14 / 1) = 14 X 0,4 =	5,60
348448-I	00202530144900000101	PJ - MATHEUS DOS REIS SOARES	30/07/2020	COB	213,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (533 / 1) = 533 X 0,4 =	213,20

Cirurgião Dentista: 112533/SP - FABIOLA DONELLI DE SOUSA (16221) - PRESTADOR

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
311646-I	00202510550601791103	PJ - CAINA DE LIMA CARDOSO	08/05/2020	COB	114,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (287 / 1) = 287 X 0,4 =	114,80
321817-I	00202528480900000102	PJ - CELINA SILVA SANTOS	08/06/2020	COB	34,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (87 / 1) = 87 X 0,4 =	34,80

Cirurgião Dentista: 121967/SP - ANNAICE ALVES PEIXOTO (16218) - PRESTADOR

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
326867-I	00202530144900000101	PJ - MATHEUS DOS REIS SOARES	19/06/2020	COB	97,60	24,40	PARC: 1 DE 1 - (183 / 1) = 183 X 0,4 =	73,20
326872-I	00202530144900000101	PJ - MATHEUS DOS REIS SOARES	19/06/2020	COB	70,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (176 / 1) = 176 X 0,4 =	70,40
331329-I	00202519583200134803	PJ - MARIA LUIZA CORDEIRO LIMA	29/06/2020	COB	97,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (244 / 1) = 244 X 0,4 =	97,60
332468-I	00202519583200134803	PJ - MARIA LUIZA CORDEIRO LIMA	01/07/2020	COB	122,00	97,60	PARC: 1 DE 1 - (61 / 1) = 61 X 0,4 =	24,40

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

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	807,60	1,50	0,00	12,10
0,00 807,60							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	807,60	0,00	0,00		0,65	0,00	5,25
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	24,23
0,00 0,00							
Total Atos Pós Pagamento (PP)	Total Contribuição INSS no Período				% CSLL	Dedução CSLL	Total CSLL
Local Rede	Valor INSS Retido				1,00	0,00	8,09
0,00 0,00	0,00 0,00						
Total Bruto de Guia(s)					Dedução Dependentes		Demais taxas
929,60 10					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
122,00			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
807,60						R\$ 757,93	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 807,60							

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

Data do Crédito:

Banco: UNICRED

Agência: 3301

Conta Corrente: 77461

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
326867	00202530144900000101	MATHEUS DOS REIS SOARES	19/06/2020
Procedimento: 85100196	Aplicação: 25-O	Motivo da Glosa: 3011	Descrição: 3011 - PROCEDIMENTO ODONTOLOGICO SEM REGISTRO DE EXECUCAO
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
332468	00202519583200134803	MARIA LUIZA CORDEIRO LIMA	01/07/2020
Procedimento: 85100196	Aplicação: 36-O	Motivo da Glosa: 3011	Descrição: 3011 - PROCEDIMENTO ODONTOLOGICO SEM REGISTRO DE EXECUCAO
Procedimento: 85100196	Aplicação: 37-O	Motivo da Glosa: 3011	Descrição: 3011 - PROCEDIMENTO ODONTOLOGICO SEM REGISTRO DE EXECUCAO
Procedimento: 85100196	Aplicação: 46-O	Motivo da Glosa: 3011	Descrição: 3011 - PROCEDIMENTO ODONTOLOGICO SEM REGISTRO DE EXECUCAO
Procedimento: 85100196	Aplicação: 47-O	Motivo da Glosa: 3011	Descrição: 3011 - PROCEDIMENTO ODONTOLOGICO SEM REGISTRO DE EXECUCAO

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: GH IMAGENS ODONTOLOGICAS LTDA

CNPJ: 26033386000121 (SK IMAGENS ODONTOLOGICAS)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 37075/RJ - GABRIEL ABDALA DE OLIVEIRA (13755) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
344568-I	00202522766300060201	PJ - GUILHERME DE SOUZA DO NASCIMENTO	23/07/2020	COB	31,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,4 =	31,20
349465-I	00202530727900000101	PJ - ROBERTA DA CONCEICAO BRAGA	31/07/2020	COB	88,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (222 / 1) = 222 X 0,4 =	88,80
350990-I	00202510220300180202	PJ - LIDIA LOPES PEREIRA	04/08/2020	COB	88,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (222 / 1) = 222 X 0,4 =	88,80
356108-I	00202522766300063001	PJ - ESTEFANY JASMIM SOUZA DO NASCIMENTO	13/08/2020	COB	31,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,4 =	31,20
356128-I	00202522766300060202	PJ - CRISTINA DE SOUZA GOMES	13/08/2020	COB	31,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,4 =	31,20
356462-I	00202521168300098001	PJ - JAILMA CONCEICAO DA SILVA	13/08/2020	COB	31,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,4 =	31,20

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 Rede Prestadora		0,00	0,00	302,40	0,00	0,00	0,00
0,00 302,40							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	302,40	0,00	0,00		0,65	0,00	1,97
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	9,07
0,00 0,00							
Total Atos Pós Pagamento (PP)	Total Contribuição INSS no Período				% CSLL	Dedução CSLL	Total CSLL
Local Rede	Valor INSS Retido				1,00	0,00	3,02
0,00 0,00	0,00 0,00						
Total Bruto de Guia(s)					Dedução Dependentes		Demais taxas
302,40 6					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
0,00			0,00				
Total de (Guias - Glosas)							TOTAL LIQUIDO
302,40							R\$ 288,34
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 302,40							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO ITAU S.A.

Agência: 85951

Conta Corrente: 440036

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.

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Em caso de dúvidas, ligue para 4007 2828 - capitais e regiões metropolitanas ou 0800 000 2828 - demais localidades.

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: GIOVANNA FRANCO ODONTOLOGIA EIRELI

CNPJ: 27721384000198 (GIOVANNA FRANCO ODONTOLOGIA EIRELI)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 120548/SP - GIOVANNA FRANCO TINI (17007) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
328655-I	00202529655200000102	PJ - MARIANA DIAS SIMPLICIO	23/06/2020	COB	10,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,3 =	10,20
333412-I	00202530598000000102	PJ - JOSE APARECIDO ALVES DOMINGOS	02/07/2020	COB	18,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - (61 / 1) = 61 X 0,3 =	18,30
335359-I	00202529655200000101	PJ - ELIANE SELVINA DIAS	07/07/2020	COB	43,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (144 / 1) = 144 X 0,3 =	43,20
335366-I	00202529655200000101	PJ - ELIANE SELVINA DIAS	07/07/2020	COB	18,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - (61 / 1) = 61 X 0,3 =	18,30
338398-I	00202530617700000103	PJ - CARMEM DULCE FERREIRA DA SILVA	13/07/2020	COB	36,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (122 / 1) = 122 X 0,3 =	36,60
338438-I	00202530617700000103	PJ - CARMEM DULCE FERREIRA DA SILVA	13/07/2020	COB	43,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (144 / 1) = 144 X 0,3 =	43,20
340692-I	00202510550601231901	PJ - GERSON ESCARABELLO	16/07/2020	COB	43,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (144 / 1) = 144 X 0,3 =	43,20
341237-I	00202510550600090801	PJ - ELISABETH DOS SANTOS	17/07/2020	COB	26,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (88 / 1) = 88 X 0,3 =	26,40
341244-I	00202510550600090801	PJ - ELISABETH DOS SANTOS	17/07/2020	COB	10,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,3 =	10,20
345496-I	00202529647400000101	PJ - TATIANA INACIO DA SILVA	24/07/2020	COB	26,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (88 / 1) = 88 X 0,3 =	26,40
347160-I	00202530655600000101	PJ - FRANCIELI TENEDINI	28/07/2020	COB	18,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - (61 / 1) = 61 X 0,3 =	18,30
349988-I	00202510550601772201	PJ - MARILI DE MELO	03/08/2020	COB	10,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,3 =	10,20
350281-I	00202529655200000102	PJ - MARIANA DIAS SIMPLICIO	03/08/2020	COB	18,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - (61 / 1) = 61 X 0,3 =	18,30
353949-I	00202510550601772201	PJ - MARILI DE MELO	10/08/2020	COB	43,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (144 / 1) = 144 X 0,3 =	43,20
356284-I	00202510550601511201	PJ - IVONE CANTEIRO RAMIREZ NASCIMENTO	13/08/2020	COB	109,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (366 / 1) = 366 X 0,3 =	109,80
356660-I	00202510550600316701	PJ - MARIA APARECIDA DOS REIS	13/08/2020	COB	10,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,3 =	10,20
357822-I	00202510550601651802	PJ - GABRIEL DE RESENDE YENDO	17/08/2020	COB	21,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (72 / 1) = 72 X 0,3 =	21,60
359823-I	00202510550601651801	PJ - ADRIANA BATISTA DE RESENDE	19/08/2020	COB	43,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (144 / 1) = 144 X 0,3 =	43,20

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: GODOI & GONCALVES RADIOLOGIA LTDA

CNPJ: 17878827000103 (null)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 91354/SP - PATRICIA ELENA BUCK DE GODOI (14381) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
328741-I	00202530368100000101	PJ - LILIAM FRANCIELE VIEIRA TOMAZ	23/06/2020	COB	138,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (346 / 1) = 346 X 0,4 =	138,40
336969-I	00202530694200000101	PJ - ADRIANA REGINA PAVAN	09/07/2020	COB	88,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (222 / 1) = 222 X 0,4 =	88,80
336972-I	00202530694200000103	PJ - LETICIA GONCALVES PAVAN	09/07/2020	COB	138,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (346 / 1) = 346 X 0,4 =	138,40
336973-I	00202530694200000102	PJ - CAIO HENRIQUE GONCALVES PAVAN	09/07/2020	COB	138,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (346 / 1) = 346 X 0,4 =	138,40
336988-I	00202530699600000101	PJ - ANGELICA DA SILVA FERIANI	09/07/2020	COB	31,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,4 =	31,20
338166-I	00202510550601510901	PJ - LOURDES FERREIRA BORZANI DOS SANTOS	13/07/2020	COB	31,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,4 =	31,20
340396-I	00202510550601103501	PJ - SILVIA DE FREITAS CARVALHO	16/07/2020	COB	31,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,4 =	31,20
340649-I	00202530812900000101	PJ - JOYCE MORAES CARVALHO	16/07/2020	COB	88,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (222 / 1) = 222 X 0,4 =	88,80
345180-I	00202510550601692702	PJ - DANIELLA CRISTINA MONTEIRO CARDOSO	24/07/2020	COB	138,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (346 / 1) = 346 X 0,4 =	138,40
345198-I	00202510550601692701	PJ - ALAN HENRIQUE CARDOSO BARBOSA	24/07/2020	COB	138,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (346 / 1) = 346 X 0,4 =	138,40
348033-I	00202510550601720902	PJ - MARGARETH TRINDADE DOS REIS CASTRO	29/07/2020	COB	36,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (92 / 1) = 92 X 0,4 =	36,80

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: GONCALVES RADIOGRAFIA ODONTOLOGICA E DOCUMENTACAO ORTODONTIC

CNPJ: 17882871000189 (ODONTODOC NOVA LIMA)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 7491/MG - RAIMUNDO NONATO STEHLING FILHO (13166) - PRESTADOR

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
334972-I	00202530226000000101	PJ - EMERSON TAVARES SANTOS	06/07/2020	COB	53,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (134 / 1) = 134 X 0,4 =	53,60
334975-I	00202530226000000102	PJ - DIVINA ODETE DE LIMA SANTOS	06/07/2020	COB	53,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (134 / 1) = 134 X 0,4 =	53,60
335372-I	00202526135600000102	PJ - ARTHUR CORREIA LOPES	07/07/2020	COB	22,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (56 / 1) = 56 X 0,4 =	22,40
336305-I	00202530226000000104	PJ - VITOR ALEXANDRE TAVARES LIMA SANTOS	08/07/2020	COB	22,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (56 / 1) = 56 X 0,4 =	22,40
339091-I	00202530631900000102	PJ - RAPHAELA ALVES SANTOS	14/07/2020	COB	22,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (56 / 1) = 56 X 0,4 =	22,40
344927-I	00202530631900000103	PJ - JOAO BATISTA DOS SANTOS GALIZA	23/07/2020	COB	111,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (278 / 1) = 278 X 0,4 =	111,20

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 Rede Prestadora		0,00	0,00	285,60	0,00	0,00	0,00
0,00 285,60							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	285,60	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
285,60 6					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
0,00			0,00				
Total de (Guias - Glosas)							TOTAL LIQUIDO
285,60							R\$ 285,60
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 285,60							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 5037

Conta Corrente: 1613570

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.

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Em caso de dúvidas, ligue para 4007 2828 - capitais e regiões metropolitanas ou 0800 000 2828 - demais localidades.

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: GONZAGA E JACOBSEN ODONTOLOGIA LTDA

CNPJ: 09007217000106 (ATM DENTISTAS)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 8240/SC - ANA CAROLINA GONZAGA JACOBSEN (523) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
315971-I	00202530111900000101	PJ - CARLOS AUGUSTO FRANCO	22/05/2020	COB	159,36	0,00	PARC: 1 DE 1 - (332 / 1) = 332 X 0,48 =	159,36
315980-I	00202530111900000102	EB - HENRIQUE BENJAMIM DA SILVA	22/05/2020		260,16	260,16	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00
339469-I	00202527880200009301	PJ - ANELISE MARCAL SILVA CUNHA	15/07/2020	COB	80,10	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,45 =	80,10
339615-I	00202529417900004302	PJ - PAULLINE ARAGAO GONCALVES	15/07/2020	COB	80,10	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,45 =	80,10
340822-I	00202526129600001201	PJ - RAFAEL MORENO DA SILVA	17/07/2020	COB	80,10	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,45 =	80,10
341309-I	00202526129600002001	EB - FERNANDA DOS SANTOS MARTINS	17/07/2020		159,36	159,36	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00
345471-I	00202527880200013104	PJ - MAYSA CORREIA	24/07/2020	COB	168,96	42,24	PARC: 1 DE 1 - (264 / 1) = 264 X 0,48 =	126,72
347373-I	00202526129600001201	PJ - RAFAEL MORENO DA SILVA	28/07/2020	COB	58,56	0,00	PARC: 1 DE 1 - (122 / 1) = 122 X 0,48 =	58,56
348333-I	00202530177500000103	PJ - IGOR DA SILVA FREITAS	30/07/2020	COB	80,10	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,45 =	80,10
348338-I	00202530177500000101	PJ - AVANIR FREITAS	30/07/2020	COB	80,10	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,45 =	80,10
351035-I	00202526129600002504	PJ - ENZO MIGUEL BOEIRA MARTINS	04/08/2020	COB	15,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,45 =	15,30
351035-I	00202526129600002504	PJ - ENZO MIGUEL BOEIRA MARTINS	04/08/2020	COB	30,96	0,00	PARC: 1 DE 1 - (72 / 1) = 72 X 0,43 =	30,96
351046-I	00202526129600002502	PJ - HELENA BOEIRA MARTINS	04/08/2020	COB	30,96	0,00	PARC: 1 DE 1 - (72 / 1) = 72 X 0,43 =	30,96
351046-I	00202526129600002502	PJ - HELENA BOEIRA MARTINS	04/08/2020	COB	15,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,45 =	15,30
351064-I	00202526129600002504	PJ - ENZO MIGUEL BOEIRA MARTINS	04/08/2020	COB	478,08	0,00	PARC: 1 DE 1 - (996 / 1) = 996 X 0,48 =	478,08
351110-I	00202526129600002001	PJ - FERNANDA DOS SANTOS	04/08/2020	COB	58,56	0,00	PARC: 1 DE 1 - (122 / 1) = 122 X 0,48 =	58,56
351209-I	00202529417900001301	PJ - SAMUEL DAVI KNOTH	04/08/2020	COB	84,48	0,00	PARC: 1 DE 1 - (176 / 1) = 176 X 0,48 =	84,48
351214-I	00202526129600002502	PJ - HELENA BOEIRA MARTINS	04/08/2020	COB	168,96	0,00	PARC: 1 DE 1 - (352 / 1) = 352 X 0,48 =	168,96
351563-I	00202531085300000102	PJ - IGOR DUFFECK	05/08/2020	COB	15,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,45 =	15,30
353082-I	00202522218000006902	PJ - VALDIRENE OITABEN CARDOSO	07/08/2020	COB	72,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (144 / 1) = 144 X 0,5 =	72,00
353082-I	00202522218000006902	PJ - VALDIRENE OITABEN CARDOSO	07/08/2020	COB	15,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,45 =	15,30
353092-I	00202522218000006903	PJ - KEMILLE NAYARA CARDOSO SANTANA	07/08/2020	COB	15,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,45 =	15,30
353092-I	00202522218000006903	PJ - KEMILLE NAYARA CARDOSO SANTANA	07/08/2020	COB	72,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (144 / 1) = 144 X 0,5 =	72,00
354492-I	00202526130200001403	PJ - YASMIN ZULIANI DA LUZ	11/08/2020	COB	45,58	0,00	PARC: 1 DE 1 - (106 / 1) = 106 X 0,43 =	45,58
354511-I	40641400000202329705	PJ - ENZO BERTOLDO MOURA COSTA	11/08/2020	COB	15,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,45 =	15,30
354580-I	00202531295400000101	PJ - JULIANA GOMES DE LIMA	11/08/2020	COB	15,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,45 =	15,30
354580-I	00202531295400000101	PJ - JULIANA GOMES DE LIMA	11/08/2020	COB	72,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (144 / 1) = 144 X 0,5 =	72,00
354735-I	40641400000202329705	PJ - ENZO BERTOLDO MOURA COSTA	11/08/2020	COB	30,96	0,00	PARC: 1 DE 1 - (72 / 1) = 72 X 0,43 =	30,96
354735-I	40641400000202329705	PJ - ENZO BERTOLDO MOURA COSTA	11/08/2020	COB	36,50	0,00	PARC: 1 DE 1 - (73 / 1) = 73 X 0,5 =	36,50
355091-I	00202526130200001403	PJ - YASMIN ZULIANI DA LUZ	11/08/2020	COB	147,49	0,00	PARC: 1 DE 1 - (343 / 1) = 343 X 0,43 =	147,49
355544-I	00202529417900004302	PJ - PAULLINE ARAGAO GONCALVES	12/08/2020	COB	58,56	0,00	PARC: 1 DE 1 - (122 / 1) = 122 X 0,48 =	58,56
355780-I	00202530882800000101	PJ - DANIELA FLOR DEOLA DA SILVA	12/08/2020	COB	126,72	84,48	PARC: 1 DE 1 - (88 / 1) = 88 X 0,48 =	42,24
356913-I	00202527880200001001	PJ - LESIARA AMARIJO GOMES	14/08/2020	COB	15,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,45 =	15,30
356913-I	00202527880200001001	PJ - LESIARA AMARIJO GOMES	14/08/2020	COB	72,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (144 / 1) = 144 X 0,5 =	72,00
357087-I	40641400000202329705	PJ - ENZO BERTOLDO MOURA COSTA	14/08/2020	COB	198,24	0,00	PARC: 1 DE 1 - (413 / 1) = 413 X 0,48 =	198,24
362382-I	00202522801600000601	PJ - SAMUEL PAULO PEREIRA	24/08/2020	COB	117,12	0,00	PARC: 1 DE 1 - (244 / 1) = 244 X 0,48 =	117,12
363062-I	00202527880200013301	PJ - MERILIN SILVA MACHADO PEREIRA BRANCO	24/08/2020	COB	72,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (144 / 1) = 144 X 0,5 =	72,00
363062-I	00202527880200013301	PJ - MERILIN SILVA MACHADO	24/08/2020	COB	15,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,45 =	15,30

Guias: I - Intercâmbio E - Emergencial P - Possui procedimentos faturados para a empresa G - Recurso de Glosa

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

GUIAS GLOSADAS				
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário		Data
341309	00202526129600002001	FERNANDA DOS SANTOS MARTINS		17/07/2020
Procedimento: 85100196	Aplicação: 46-O	Motivo da Glosa: 1319		Descrição: 1319 - GUIA SEM ASSINATURA DO ASSISTIDO
Procedimento: 85100196	Aplicação: 26-O	Motivo da Glosa: 1319		Descrição: 1319 - GUIA SEM ASSINATURA DO ASSISTIDO
Procedimento: 85100200	Aplicação: 11-M,P	Motivo da Glosa: 1319		Descrição: 1319 - GUIA SEM ASSINATURA DO ASSISTIDO
Procedimento: 85100218	Aplicação: 36-D,O,V	Motivo da Glosa: 3081		Descrição: 3081 - RADIOGRAFIA INICIAL NÃO ENVIADA
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário		Data
345471	00202527880200013104	MAYSA CORREIA		24/07/2020
Procedimento: 85100200	Aplicação: 85-M,O	Motivo da Glosa: 3011		Descrição: 3011 - PROCEDIMENTO ODONTOLOGICO SEM REGISTRO DE EXECUCAO
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário		Data
355780	00202530882800000101	DANIELA FLOR DEOLA DA SILVA		12/08/2020
Procedimento: 85100200	Aplicação: 16-M,O	Motivo da Glosa: 3081		Descrição: 3081 - RADIOGRAFIA INICIAL NÃO ENVIADA
Procedimento: 85100200	Aplicação: 46-M,O	Motivo da Glosa: 3081		Descrição: 3081 - RADIOGRAFIA INICIAL NÃO ENVIADA

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: H V S DOS SANTOS

CNPJ: 15794066000178 (SUCUPIRA CLINICA ODONTOLOGICA)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 1673/MA - HELENA VITORIA SUCUPIRA DOS SANTOS (15752) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
336795-I	00202505087100042202	PJ - MARIA DE FATIMA ALVES FONSECA	09/07/2020	COB	53,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,3 =	53,40
336798-I	00202505087100042203	PJ - JOSE SANTANA LOPES MUNIZ	09/07/2020	COB	53,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,3 =	53,40
343475-I	00202505087100042202	PJ - MARIA DE FATIMA ALVES FONSECA	22/07/2020	COB	73,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (244 / 1) = 244 X 0,3 =	73,20
343485-I	00202505087100042202	PJ - MARIA DE FATIMA ALVES FONSECA	22/07/2020	COB	44,70	0,00	PARC: 1 DE 1 - (149 / 1) = 149 X 0,3 =	44,70
343488-I	00202505087100042203	PJ - JOSE SANTANA LOPES MUNIZ	22/07/2020	COB	154,50	0,00	PARC: 1 DE 1 - (515 / 1) = 515 X 0,3 =	154,50
347535-I	00202530387700000101	PJ - NYLCILEIA DE JESUS PEREIRA	29/07/2020	COB	53,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,3 =	53,40
348219-I	00202530387700000101	PJ - NYLCILEIA DE JESUS PEREIRA	29/07/2020	COB	21,90	0,00	PARC: 1 DE 1 - (73 / 1) = 73 X 0,3 =	21,90
348709-I	00202530387700000102	PJ - CHARLYS SANTOS SIQUEIRA	30/07/2020	COB	53,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,3 =	53,40
350188-I	00202530387700000102	PJ - CHARLYS SANTOS SIQUEIRA	03/08/2020	COB	71,10	0,00	PARC: 1 DE 1 - (237 / 1) = 237 X 0,3 =	71,10
350193-I	00202530387700000102	PJ - CHARLYS SANTOS SIQUEIRA	03/08/2020	COB	26,10	0,00	PARC: 1 DE 1 - (87 / 1) = 87 X 0,3 =	26,10
350214-I	00202530387700000102	PJ - CHARLYS SANTOS SIQUEIRA	03/08/2020	COB	4,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (14 / 1) = 14 X 0,3 =	4,20
351182-I	00202530387700000101	PJ - NYLCILEIA DE JESUS PEREIRA	04/08/2020	COB	4,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (14 / 1) = 14 X 0,3 =	4,20
351185-I	00202530387700000101	PJ - NYLCILEIA DE JESUS PEREIRA	04/08/2020	COB	4,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (14 / 1) = 14 X 0,3 =	4,20
353366-I	00202519983600036302	PJ - JULIA NASCIMENTO NOGUEIRA	07/08/2020	COB	52,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (174 / 1) = 174 X 0,3 =	52,20
358175-I	00202519983600036302	PJ - JULIA NASCIMENTO NOGUEIRA	17/08/2020	COB	36,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (122 / 1) = 122 X 0,3 =	36,60
363623-I	00202531597700000101	PJ - MARCIA GALVAO CORREA	25/08/2020	COB	53,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,3 =	53,40
363806-I	00202531597700000103	PJ - MARIA EDUARDA GALVAO LOPES	25/08/2020	COB	52,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (174 / 1) = 174 X 0,3 =	52,20

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

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	812,10	0,00	0,00	0,00
0,00 812,10							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	812,10	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)					% CSLL	Dedução CSLL	Total CSLL
Local Rede					0,00	0,00	0,00
0,00 0,00							
Total Bruto de Guia(s)	Total Contribuição INSS no Período					Dedução Dependentes	Demais taxas
812,10 17	Valor INSS Retido					0,00 0	
Total de Glosas			TOTAL INSS				
0,00			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
812,10						R\$ 812,10	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 812,10							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 57894

Conta Corrente: 3195X

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.

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: HARMONY ODONTOLOGIA ESPECIALIZADA EIRELI - ME

CNPJ: 25173753000120 (HARMONY ODONTOLOGIA)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 11469/DF - CATIELI GIRARDI (12313) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
315667-I	00202507394400031302	PJ - THIAGO CAMILO BEZERRA	21/05/2020	COB	150,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (375 / 1) = 375 X 0,4 =	150,00
339230-I	00202526867800015101	PJ - LUCAS CARNEIRO BEZIO	14/07/2020	COB	24,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (61 / 1) = 61 X 0,4 =	24,40
340543-I	00202529913400000101	PJ - YUNA FERREIRA DIAS	16/07/2020	COB	57,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (144 / 1) = 144 X 0,4 =	57,60
357136-I	00202529913400000101	PJ - YUNA FERREIRA DIAS	14/08/2020	COB	70,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (176 / 1) = 176 X 0,4 =	70,40
357138-I	00202529913400000101	PJ - YUNA FERREIRA DIAS	14/08/2020	COB	70,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (176 / 1) = 176 X 0,4 =	70,40
357139-I	00202529913400000101	PJ - YUNA FERREIRA DIAS	14/08/2020	COB	132,80	84,00	PARC: 1 DE 1 - (122 / 1) = 122 X 0,4 =	48,80
358774-I	00202507811900345401	PJ - ROGERIO GOMES HERCULANO	18/08/2020	COB	34,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (87 / 1) = 87 X 0,4 =	34,80
358787-I	00202529881900000101	PJ - THAYS DE SOUSA LIMA BRAGA	18/08/2020	COB	133,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (334 / 1) = 334 X 0,4 =	133,60
360327-I	00202507811900345402	PJ - ELISANGELA DA SILVA GOMES HERCULANO	20/08/2020	COB	71,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,4 =	71,20
360330-I	00202507811900345402	PJ - ELISANGELA DA SILVA GOMES HERCULANO	20/08/2020	COB	34,80	5,60	PARC: 1 DE 1 - (73 / 1) = 73 X 0,4 =	29,20

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: HASSANIEH E BORGES ASSISTENCIA ODONTOLOGICA ESPECIALIZADA E

CNPJ: 16930263000130 (CLINICA TREMEMBE)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 70630/SP - WILLIAN JAMIL HASSANIEH (13080) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
347087-I	00202529823000000101	PJ - ANDREA BRITES DORADO DA SILVA	28/07/2020	COB	128,80	14,70	PARC: 1 DE 1 - (326 / 1) = 326 X 0,35 =	114,10

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	114,10	0,00	0,00	0,00
0,00 114,10							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	114,10	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
128,80 1					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
14,70			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
114,10						R\$ 114,10	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 114,10							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO ITAU S.A.

Agência: 0384

Conta Corrente: 056347

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
347087	00202529823000000101	ANDREA BRITES DORADO DA SILVA	28/07/2020
Procedimento: 81000421	Aplicação:	Motivo da Glosa: 3011	Descrição: 3011 - PROCEDIMENTO ODONTOLOGICO SEM REGISTRO DE EXECUCAO
Procedimento: 81000421	Aplicação:	Motivo da Glosa: 3011	Descrição: 3011 - PROCEDIMENTO ODONTOLOGICO SEM REGISTRO DE EXECUCAO

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

GUIAS GLOSADAS

Procedimento: 81000421	Aplicação:	Motivo da Glosa: 3011	Descrição: 3011 - PROCEDIMENTO ODONTOLOGICO SEM REGISTRO DE EXECUCAO

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: HERMANN & ALLES ODONTOLOGIA LTDA

CNPJ: 34446970000137 (VITA ODONTOLOGIA)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 16854/SC - NAIARA GIULIA ALLES (15434) - PRESTADOR

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
343366-I	00202529731100000101	PJ - ROBSON UILIAN ROCKENBACH FERNANDES	22/07/2020	COB	52,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (174 / 1) = 174 X 0,3 =	52,20
356436-I	00202510029600000802	PJ - CRISTINE GOBEL DONHA	13/08/2020	COB	73,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (244 / 1) = 244 X 0,3 =	73,20
356455-I	00202510029600000802	PJ - CRISTINE GOBEL DONHA	13/08/2020	COB	41,70	0,00	PARC: 1 DE 1 - (139 / 1) = 139 X 0,3 =	41,70
356464-I	00202510029600000801	PJ - EMERSON GERONAZZO MARTINS	13/08/2020	COB	88,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (296 / 1) = 296 X 0,3 =	88,80
359301-I	00202526129800001301	PJ - DANIELA FARIA	18/08/2020	COB	31,50	0,00	PARC: 1 DE 1 - (105 / 1) = 105 X 0,3 =	31,50

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	287,40	0,00	0,00	0,00
0,00 287,40							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	287,40	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
287,40 5					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
0,00			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
287,40						R\$ 287,40	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 287,40							

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

Data do Crédito:

Banco: SICOOB

Agência: 3069

Conta Corrente: 1918141

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.

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: HV ODONTOLOGIA E SAUDE LTDA

CNPJ: 35352892000174 (HV ODONTOLOGIA E SAUDE)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 15793/SC - VIVIANE SILVEIRA MARQUES (16471) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
341374-I	00202527152300000103	PJ - MELISSA FERNANDA ALVES	17/07/2020	COB	198,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (284 / 1) = 284 X 0,7 =	198,80
346855-I	00202511648600330801	PJ - PATRICIA MARTINS	28/07/2020	COB	124,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,7 =	124,60
350201-I	00202518913300004402	PJ - ROSEMEIRE HONORATO MATEUS	03/08/2020	COB	124,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,7 =	124,60
350574-I	00202531084200000101	PJ - JAQUELINE DE CAMARGO	04/08/2020	COB	124,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,7 =	124,60

Cirurgião Dentista: 14949/SC - LAUREN DE ANDRADE ZANINI (16477) - PRESTADOR

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
321036-I	00202519758100014002	PJ - FERNANDA CRISTINA KUFNER	05/06/2020	COB	373,10	0,00	PARC: 1 DE 1 - (533 / 1) = 533 X 0,7 =	373,10

Cirurgião Dentista: 17859/SC - CAMILA DE OLIVEIRA VENTURA (16475) - PRESTADOR

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
340650-I	00202529693200000101	PJ - ELITON LUIS DE LIMA	16/07/2020	COB	170,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (244 / 1) = 244 X 0,7 =	170,80
348727-I	00202518913300004203	PJ - JULYA ANDRIELLE DA SILVA VICENT	30/07/2020	COB	121,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (174 / 1) = 174 X 0,7 =	121,80
348730-I	00202518913300004202	PJ - DEBORA BARBOSA DA SILVA	30/07/2020	COB	124,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,7 =	124,60

Cirurgião Dentista: 18088/SC - BIANCA SOUZA CHIMIDTS (16709) - PRESTADOR

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
342170-I	00202527152300000103	PJ - MELISSA FERNANDA ALVES	20/07/2020	COB	153,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - (219 / 1) = 219 X 0,7 =	153,30
342907-I	00202529693200000102	PJ - ORLANDA FERNANDES CIQUEIRA	21/07/2020	COB	204,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (292 / 1) = 292 X 0,7 =	204,40
345531-I	00202518913300004301	PJ - JAISON COSTA	24/07/2020	COB	124,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,7 =	124,60
347213-I	00202531158300000101	PJ - PATRICIA DA SILVA LIMA ANDRADE	28/07/2020	COB	124,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,7 =	124,60
351550-I	00202531158300000101	PJ - PATRICIA DA SILVA LIMA ANDRADE	05/08/2020	COB	256,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (366 / 1) = 366 X 0,7 =	256,20

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: I3D DIAGNOSTICOS POR IMAGEM - ME

CNPJ: 21028257000121 (I3D)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 109828/SP - ANA CAROLINA TRUKES COELHO (12071) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
313227-I	00202510550601029702	PJ - LINDSAY PEREIRA DOS SANTOS SILVA	14/05/2020	COB	16,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (42 / 1) = 42 X 0,4 =	16,80
318114-I	00202510550601691701	PJ - ROBSON FARKAS TOLEDO	29/05/2020	COB	130,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (327 / 1) = 327 X 0,4 =	130,80
319544-I	00202510550601667904	PJ - KESIA LUANA DE SOUSA	02/06/2020	COB	31,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,4 =	31,20
322245-I	00202510550601691702	PJ - KARLA REGINA PACCHIONI TOLEDO	09/06/2020	COB	31,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,4 =	31,20
322248-I	00202510550601691704	PJ - FELIPE PACCHIONI TOLEDO	09/06/2020	COB	125,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (313 / 1) = 313 X 0,4 =	125,20
328011-I	00202510550601831501	PJ - ADALBERTO HENRIQUE PREVIATTI BALBO	22/06/2020	COB	31,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,4 =	31,20
335165-I	00202508721000105401	PJ - PAULO CESAR HOI	07/07/2020	COB	31,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,4 =	31,20
338195-I	00202510550601861802	PJ - ARGENILDA MARIA DA SILVA	13/07/2020	COB	31,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,4 =	31,20

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: IAROSSI SAUDE ODONTOLOGICA LTDA-ATENDIMENTO DE URGENCIA/EMER

CNPJ: 00128778000180 (IAROSSI HOSPITAL ODONTOLOGICO-ATENDIMENTO DE URGENCIA/EMERG)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 100409/SP - FERNANDA PERINI BENJAMIM DA SILVA (17495) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
339382-I	00202510550601767802	PJ - MARIA DOS SANTOS GOROBETZ	15/07/2020	COB	71,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (42 / 1) = 42 X 01,7 =	71,40
341874-I	00202510550600065001	PJ - MANOEL DE SOUZA FERREIRA	20/07/2020	COB	71,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (42 / 1) = 42 X 01,7 =	71,40
345833-I	00202510550600648901	PJ - SARA SILVA RAMOS	25/07/2020	COB	71,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (42 / 1) = 42 X 01,7 =	71,40
345891-I	00202530278400000102	PJ - NILSA PEREIRA DE OLIVEIRA	26/07/2020	COB	71,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (42 / 1) = 42 X 01,7 =	71,40
345963-I	00202510550601116201	PJ - ELIANE ALMEIDA BUENO	27/07/2020	COB	71,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (42 / 1) = 42 X 01,7 =	71,40
346562-I	00202510550601840201	PJ - LUCIANA DA SILVA	27/07/2020	COB	71,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (42 / 1) = 42 X 01,7 =	71,40
347276-I	00202530581100000102	PJ - DANIEL DE SOUZA BARBOSA	28/07/2020	COB	71,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (42 / 1) = 42 X 01,7 =	71,40
347743-I	00202510550601679802	PJ - ERIC SANTOS CAIXIAS	29/07/2020	COB	71,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (42 / 1) = 42 X 01,7 =	71,40
350127-I	00202530728800000101	PJ - RICARDO JOSE TORRADO	03/08/2020	COB	71,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (42 / 1) = 42 X 01,7 =	71,40
353448-I	00202510550601770503	PJ - GEOVANA BEATRIZ BATISTA PEREIRA	07/08/2020	COB	71,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (42 / 1) = 42 X 01,7 =	71,40
353741-I	00202510550601633401	PJ - ANA PAULA BALDUTI CORREIA	10/08/2020	COB	71,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (42 / 1) = 42 X 01,7 =	71,40
355188-I	00202510550600383701	PJ - FATIMA NASCIMENTO DE SOUZA	11/08/2020	COB	71,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (42 / 1) = 42 X 01,7 =	71,40
363136-I	00202510550601116201	PJ - ELIANE ALMEIDA BUENO	24/08/2020	COB	71,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (42 / 1) = 42 X 01,7 =	71,40
363139-I	00202530772700000102	PJ - DANILO PEREIRA BARBOSA	24/08/2020	COB	71,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (42 / 1) = 42 X 01,7 =	71,40
363143-I	00202502017500051102	PJ - JOYSE CORREIA	24/08/2020	COB	71,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (42 / 1) = 42 X 01,7 =	71,40
363424-I	00202510550600997201	PJ - SANDRA MARIA DE JESUS	25/08/2020	COB	71,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (42 / 1) = 42 X 01,7 =	71,40

Cirurgião Dentista: 45111/SP - JORGE RICARDO IAROSSI (14006) - PRESTADOR

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
338346-I	00202510550600997201	PJ - SANDRA MARIA DE JESUS	13/07/2020	COB	71,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (42 / 1) = 42 X 01,7 =	71,40
338574-I	00202530772700000102	PJ - DANILO PEREIRA BARBOSA	13/07/2020	COB	71,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (42 / 1) = 42 X 01,7 =	71,40
349596-I	00202502017500051102	EB - JOYSE CORREIA	31/07/2020		71,40	71,40	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00

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	1.285,20	0,00	0,00	0,00
0,00 1.285,20							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	1.285,20	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
1.356,60 19					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
71,40			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
1.285,20						R\$ 1.285,20	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 1.285,20							

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

Data do Crédito:

Banco: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Agência: 2964

Conta Corrente: 000001254

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
349596	00202502017500051102	JOYSE CORREIA	31/07/2020
Procedimento: 85200034	Aplicação: 47	Motivo da Glosa: 1317	Descrição: 1317 - GUIA SEM DATA DE ATENDIMENTO
Procedimento: 81000049	Aplicação:	Motivo da Glosa: 1317	Descrição: 1317 - GUIA SEM DATA DE ATENDIMENTO

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: IDDO - INSTITUTO DIGITAL DE DIAGNOSTICO ORAL EIRELI

CNPJ: 21075604000177 (null)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 34928/RJ - VANESSA LAPORTE DA ROCHA (15529) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
348131-I	00202510220300064601	PJ - TATIANA VEREZA	29/07/2020	COB	31,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,4 =	31,20

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 Rede Prestadora		0,00	0,00	31,20	0,00	0,00	0,00
0,00 31,20							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede		31,20 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 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
31,20 1					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
0,00			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
31,20						R\$ 31,20	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 31,20							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO ITAU S.A.

Agência: 9373

Conta Corrente: 183285

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.

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: IDPRO - INSTITUTO DE DESENV. PESQ. E REABILITACAO ORAL LTDA

CNPJ: 06174657000151 (CIDE - CENTRO INTEGRADO DE DIAGNOSTICOS ESPECIALIZADOS)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 31802/RJ - DULCINEIA SARTI BARROS BAPTISTA (13570) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
345326-I	00202526324700000105	PJ - BEATRIZ KELLY ALMEIDA COSTA	24/07/2020	COB	54,72	0,00	PARC: 1 DE 1 - (144 / 1) = 144 X 0,38 =	54,72

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	54,72	0,00	0,00	0,00
0,00 54,72							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	54,72	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
54,72 1					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
0,00			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
54,72						R\$ 54,72	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 54,72							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO ITAU S.A.

Agência: 6577

Conta Corrente: 88005

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.

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: IMAGEM DENTAL RADIOLOGIA LTDA

CNPJ: 07338610000149 (IMAGEM DENTAL)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 3727/DF - ANA KARLA DA COSTA (777) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
328468-I	00202526867800020501	PJ - TIAGO DE SOUSA ROSENDO	23/06/2020	COB	35,88	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,46 =	35,88
328480-I	00202526202300000501	PJ - ERIBERTO PEREIRA DOS ANJOS SILVA	23/06/2020	COB	163,76	0,00	PARC: 1 DE 1 - (356 / 1) = 356 X 0,46 =	163,76
328485-I	00202526202300000502	PJ - MARIA ABADIA DA SILVA PEREIRA DOS ANJOS	23/06/2020	COB	138,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (300 / 1) = 300 X 0,46 =	138,00
330580-I	00202518643400000801	PJ - MARCELO ROBERTO VIANNA	26/06/2020	COB	138,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (300 / 1) = 300 X 0,46 =	138,00
330600-I	00202518643400000803	PJ - LUCIA REJANE SILVA VIANNA	26/06/2020	COB	138,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (300 / 1) = 300 X 0,46 =	138,00
330902-I	00202529185800000101	PJ - ANA LAURA DA COSTA LIRA	27/06/2020	COB	25,76	0,00	PARC: 1 DE 1 - (56 / 1) = 56 X 0,46 =	25,76
330903-I	00202530609100000101	PJ - SUELI DE SOUSA SILVA	27/06/2020	COB	80,96	0,00	PARC: 1 DE 1 - (176 / 1) = 176 X 0,46 =	80,96
335637-I	00202521177900000202	PJ - MAYANNE CAROLINE MATOS BARBOSA	07/07/2020	COB	35,88	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,46 =	35,88
340315-I	002025215059000001403	PJ - EMANUELE MENDES	16/07/2020	COB	138,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (300 / 1) = 300 X 0,46 =	138,00
340983-I	00202527355900000102	PJ - MARILIA GABRIELA SANTOS SOUSA	17/07/2020	COB	138,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (300 / 1) = 300 X 0,46 =	138,00

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

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	1.032,24	0,00	0,00	0,00
0,00 1.032,24							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	1.032,24	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)					% CSLL	Dedução CSLL	Total CSLL
Local Rede					0,00	0,00	0,00
0,00 0,00							
Total Bruto de Guia(s)	Total Contribuição INSS no Período					Dedução Dependentes	Demais taxas
1.032,24 10	Valor INSS Retido					0,00 0	
Total de Glosas							
0,00							
Total de (Guias - Glosas)							
1.032,24							
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 1.032,24							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 1022

Conta Corrente: 206431

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.

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: IMAGEM OROFACIAL DIAGNOSTICO DIGITAL LTDA

CNPJ: 33384755000196 (IMAGEM OROFACIAL 3D)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 203/BA - PAULO ROBERTO SANTOS (15638) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
329806-I	00202530314400000101	PJ - FERNANDO SALUSTIANO SANTANA	25/06/2020	COB	88,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (222 / 1) = 222 X 0,4 =	88,80
334778-I	00202510875100240603	PJ - ANDRE LUIZ SANTOS MENESES FILHO	06/07/2020	COB	22,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (56 / 1) = 56 X 0,4 =	22,40
338445-I	00202529752300000101	PJ - BRUNO SILVA ANDRADE	13/07/2020	COB	31,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,4 =	31,20
345219-I	00202530294300000101	PJ - BIANCA RAIANE SOUZA DE JESUS	24/07/2020	COB	88,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (222 / 1) = 222 X 0,4 =	88,80
347795-I	00202531136500000101	PJ - KATIA REGINA RAMOS DOS SANTOS	29/07/2020	COB	88,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (222 / 1) = 222 X 0,4 =	88,80
349973-I	00202519782300000401	PJ - RAIMUNDO CARLOS NUNES DE OLIVEIRA	03/08/2020	COB	88,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (222 / 1) = 222 X 0,4 =	88,80
353194-I	00202531177700000101	PJ - RAFAELA CERQUEIRA DE SANTANA	07/08/2020	COB	88,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (222 / 1) = 222 X 0,4 =	88,80

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

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	497,60	0,00	0,00	0,00
0,00 497,60							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	497,60	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)					% CSLL	Dedução CSLL	Total CSLL
Local Rede					0,00	0,00	0,00
0,00 0,00							
Total Bruto de Guia(s)	Total Contribuição INSS no Período				Dedução Dependentes		Demais taxas
497,60 7	Valor INSS Retido				0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
0,00			0,00				
Total de (Guias - Glosas)					TOTAL LIQUIDO		
497,60					R\$ 497,60		
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 497,60							

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

Data do Crédito:

Banco: SICOOB

Agência: 3340

Conta Corrente: 202789

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.

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: INGRID T SANTOS CLINICA ODONTOLOGICA - ME

CNPJ: 27810222000126 (IN DENT)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 42998/RJ - INGRID TRANHAQUE SANTOS (13174) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
350242-I	00202530648300000101	PJ - ANA PAULA ALVES GUIMARAES	03/08/2020	COB	53,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,3 =	53,40
350257-I	00202531082800000101	PJ - SIMONE CONCEICAO RAMOS	03/08/2020	COB	53,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,3 =	53,40

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	106,80	0,00	0,00	0,00
0,00 106,80							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	106,80	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
106,80 2					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
0,00			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
106,80						R\$ 106,80	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 106,80							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO BRADESCO S.A.

Agência: 5444

Conta Corrente: 172545

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.

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: INOVE SORRISOS CLINICA ODONTOLOGICA LTDA

CNPJ: 35028340000105 (INOVE SORRISOS CLINICA ODONTOLOGICA LTDA)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 33450/RJ - DIANA SIQUEIRA DE ARRUDA CAMARA ARAUJO (16699) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
327398-I	00202530541900000101	PJ - LENNON DA SILVA CRUZ DE CASTRO	19/06/2020	COB	220,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (734 / 1) = 734 X 0,3 =	220,20
334551-I	00202530334900000101	PJ - MARIA ADRIANA DA SILVA NASCIMENTO BRITO	06/07/2020	COB	8,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (28 / 1) = 28 X 0,3 =	8,40
337414-I	00202530403300000101	PJ - CARLOS EDUARDO SOARES MOREIRA	10/07/2020	COB	214,50	0,00	PARC: 1 DE 1 - (715 / 1) = 715 X 0,3 =	214,50
338020-I	00202530541900000101	EB - LENNON DA SILVA CRUZ DE CASTRO	13/07/2020		213,00	213,00	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00
338982-I	00202530611500000101	PJ - MARIA DE LOURDES SANTOS GALVANHO	14/07/2020	COB	234,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (780 / 1) = 780 X 0,3 =	234,00
341022-I	00202530334900000101	PJ - MARIA ADRIANA DA SILVA NASCIMENTO BRITO	17/07/2020	COB	16,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (56 / 1) = 56 X 0,3 =	16,80
343163-I	00202531055100000101	PJ - ROSANGELA COSTA MENEZES	21/07/2020	COB	274,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (914 / 1) = 914 X 0,3 =	274,20
344968-I	00202523509400003103	PJ - WILMA VIEIRA BRAGA	23/07/2020	COB	48,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - (161 / 1) = 161 X 0,3 =	48,30
345199-I	00202523509400003102	PJ - KELLY VIEIRA BRAGA	24/07/2020	COB	69,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - (231 / 1) = 231 X 0,3 =	69,30
345456-I	00202523509400003107	PJ - TIAGO BRAGA DA SILVA	24/07/2020	COB	106,20	25,20	PARC: 1 DE 1 - (270 / 1) = 270 X 0,3 =	81,00
348305-I	00202530404500000101	PJ - JOSE CARLOS SOUZA	30/07/2020	COB	14,10	0,00	PARC: 1 DE 1 - (47 / 1) = 47 X 0,3 =	14,10
349477-I	00202530404500000101	PJ - JOSE CARLOS SOUZA	31/07/2020	COB	60,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (202 / 1) = 202 X 0,3 =	60,60
350856-I	00202531051500000101	PJ - FERNANDO CONCEICAO TELLES	04/08/2020	COB	85,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (286 / 1) = 286 X 0,3 =	85,80
350915-I	00202531051500000101	PJ - FERNANDO CONCEICAO TELLES	04/08/2020	COB	229,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (764 / 1) = 764 X 0,3 =	229,20
351219-I	00202531024700000101	PJ - ELIZEU TUCHTLER DE OLIVEIRA	04/08/2020	COB	59,70	0,00	PARC: 1 DE 1 - (199 / 1) = 199 X 0,3 =	59,70
351292-I	00202531024700000101	PJ - ELIZEU TUCHTLER DE OLIVEIRA	04/08/2020	COB	135,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (450 / 1) = 450 X 0,3 =	135,00
351293-I	00202531024700000101	PJ - ELIZEU TUCHTLER DE OLIVEIRA	04/08/2020	COB	16,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (56 / 1) = 56 X 0,3 =	16,80
352763-I	00202531262700000101	PJ - ANDRIELLE BRUGGER DE SOUZA	06/08/2020	COB	59,70	0,00	PARC: 1 DE 1 - (199 / 1) = 199 X 0,3 =	59,70
356345-I	00202523509400003107	PJ - TIAGO BRAGA DA SILVA	13/08/2020	COB	27,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (90 / 1) = 90 X 0,3 =	27,00
356829-I	00202531296000000102	PJ - LUCAS KAYKY SANTOS COELHO	14/08/2020	COB	14,10	0,00	PARC: 1 DE 1 - (47 / 1) = 47 X 0,3 =	14,10
356834-I	00202531296000000101	PJ - SIMONE DA SILVA SANTOS	14/08/2020	COB	59,70	0,00	PARC: 1 DE 1 - (199 / 1) = 199 X 0,3 =	59,70
356847-I	00202530201600000102	PJ - MARIA CLARA FERREIRA	14/08/2020	COB	14,10	0,00	PARC: 1 DE 1 - (47 / 1) = 47 X 0,3 =	14,10
358128-I	00202531186600000101	PJ - HOSANA CONCEICAO TELLES MADALENA	17/08/2020	COB	59,70	0,00	PARC: 1 DE 1 - (199 / 1) = 199 X 0,3 =	59,70
358136-I	00202531248800000101	PJ - ALINE THIARA DIAS DOS SANTOS	17/08/2020	COB	59,70	0,00	PARC: 1 DE 1 - (199 / 1) = 199 X 0,3 =	59,70
358393-I	00202531024700000101	PJ - ELIZEU TUCHTLER DE OLIVEIRA	17/08/2020	COB	51,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - (171 / 1) = 171 X 0,3 =	51,30
358403-I	00202531024700000101	PJ - ELIZEU TUCHTLER DE OLIVEIRA	17/08/2020	COB	54,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (180 / 1) = 180 X 0,3 =	54,00
358419-I	00202531024700000101	PJ - ELIZEU TUCHTLER DE OLIVEIRA	17/08/2020	COB	54,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (180 / 1) = 180 X 0,3 =	54,00
358447-I	00202531186600000101	EB - HOSANA CONCEICAO TELLES MADALENA	17/08/2020		50,40	50,40	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00
358811-I	00202530404500000101	PJ - JOSE CARLOS SOUZA	18/08/2020	COB	135,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (452 / 1) = 452 X 0,3 =	135,60
359075-I	00202531248800000104	PJ - LYGIA RAFAELA SANTOS DE OLIVEIRA	18/08/2020	COB	14,10	0,00	PARC: 1 DE 1 - (47 / 1) = 47 X 0,3 =	14,10
359107-I	00202531248800000101	PJ - ALINE THIARA DIAS DOS SANTOS	18/08/2020	COB	134,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (448 / 1) = 448 X 0,3 =	134,40
359217-I	00202531262700000101	PJ - ANDRIELLE BRUGGER DE SOUZA	18/08/2020	COB	25,20	8,40	PARC: 1 DE 1 - (56 / 1) = 56 X 0,3 =	16,80
361366-I	00202531296000000102	PJ - LUCAS KAYKY SANTOS COELHO	21/08/2020	COB	230,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (768 / 1) = 768 X 0,3 =	230,40
361387-I	00202523509400003103	EB - WILMA VIEIRA BRAGA	21/08/2020		106,50	106,50	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00
361396-I	00202523509400003103	PJ - WILMA VIEIRA BRAGA	21/08/2020	COB	42,90	0,00	PARC: 1 DE 1 - (143 / 1) = 143 X 0,3 =	42,90
362459-I	00202523509400003105	PJ - RAFAELA BRAGA DA SILVA	24/08/2020	COB	59,70	0,00	PARC: 1 DE 1 - (199 / 1) = 199 X 0,3 =	59,70
363024-I	00202523509400003109	PJ - JESSICA BRAGA DA SILVA	24/08/2020	COB	59,70	0,00	PARC: 1 DE 1 - (199 / 1) = 199 X 0,3 =	59,70

Guias: I - Intercâmbio E - Emergencial P - Possui procedimentos faturados para a empresa G - Recurso de Glosa

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	2.914,80	0,00	0,00	0,00
0,00 2.914,80							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	2.914,80	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)					% CSLL	Dedução CSLL	Total CSLL
Local Rede					0,00	0,00	0,00
0,00 0,00							
Total Bruto de Guia(s)	Total Contribuição INSS no Período						
3.318,30 37	Valor INSS Retido						
	0,00 0,00						
Total de Glosas							
403,50							
Total de (Guias - Glosas)							
2.914,80							
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 2.914,80							

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

Data do Crédito:

Banco: PAGSEGURO INTERNET SA

Agência: 0001

Conta Corrente: 095854691

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
338020	00202530541900000101	LENNON DA SILVA CRUZ DE CASTRO	13/07/2020
Procedimento: 85200158	Aplicação: 47	Motivo da Glosa: 3080	Descrição: 3080 - RADIOGRAFIAS INICIAL E FINAL NÃO ENVIADAS
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
345456	00202523509400003107	TIAGO BRAGA DA SILVA	24/07/2020
Procedimento: 81000421	Aplicação:	Motivo da Glosa: 3081	Descrição: 3081 - RADIOGRAFIA INICIAL NÃO ENVIADA
Procedimento: 81000421	Aplicação:	Motivo da Glosa: 3081	Descrição: 3081 - RADIOGRAFIA INICIAL NÃO ENVIADA
Procedimento: 81000421	Aplicação:	Motivo da Glosa: 3081	Descrição: 3081 - RADIOGRAFIA INICIAL NÃO ENVIADA
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
358447	00202531186600000101	HOSANA CONCEICAO TELLES MADALENA	17/08/2020
Procedimento: 81000421	Aplicação:	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

GUIAS GLOSADAS

Procedimento: 81000421	Aplicação:	Motivo da Glosa: 3040	DETALHADAMENTE)
Procedimento: 81000421	Aplicação:	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)
Procedimento: 81000421	Aplicação:	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)
Procedimento: 81000421	Aplicação:	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)
Procedimento: 81000421	Aplicação:	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
359217	00202531262700000101	ANDRIELLE BRUGGER DE SOUZA	18/08/2020
Procedimento: 81000421	Aplicação:	Motivo da Glosa: 3081	Descrição: 3081 - RADIOGRAFIA INICIAL NÃO ENVIADA

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
361387	00202523509400003103	WILMA VIEIRA BRAGA	21/08/2020
Procedimento: 85200166	Aplicação: 21	Motivo da Glosa: 3081	Descrição: 3081 - RADIOGRAFIA INICIAL NÃO ENVIADA

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: INSTITUTO DE RADIOLOGIA ORAL DE NOVA IGUAÇU LTDA

CNPJ: 03074246000104 (IBRO - NOVA IGUAÇU)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 13438/RJ - MARIA DIONISIA SANTOS (205) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
329816-I	00202510220300001302	PJ - ADRIANA DA SILVA LIMA	25/06/2020	COB	95,46	0,00	PARC: 1 DE 1 - (222 / 1) = 222 X 0,43 =	95,46
331526-I	00202523509400003108	PJ - CARLA CRISTINA SANTANA DA SILVA	29/06/2020	COB	95,46	0,00	PARC: 1 DE 1 - (222 / 1) = 222 X 0,43 =	95,46

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	190,92	0,00	0,00	0,00
0,00 190,92							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	190,92	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
190,92 2					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
0,00			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
190,92						R\$ 190,92	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 190,92							

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

Data do Crédito:

Banco: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Agência: 0211

Conta Corrente: 0004598

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.

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: INSTITUTO DE SAUDE ORAL MIRANDA LTDA - ME

CNPJ: 09191538000103 (INSTITUTO DE SAUDE ORAL MIRANDA)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 5218/DF - GISELLE MIRANDA PEREIRA (1609) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
356393-I	00202531014200000101	PJ - GEANE FERREIRA DE SOUSA	13/08/2020	COB	56,96	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,32 =	56,96
360347-I	00202531014200000101	PJ - GEANE FERREIRA DE SOUSA	20/08/2020	COB	78,08	0,00	PARC: 1 DE 1 - (244 / 1) = 244 X 0,32 =	78,08

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	135,04	0,00	0,00	0,00
0,00 135,04							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	135,04	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
135,04 2					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
0,00			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
135,04						R\$ 135,04	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 135,04							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO ITAU S.A.

Agência: 8615

Conta Corrente: 206631

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.

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: INSTITUTO FLORIANO PEIXOTO ODONTOLOGIA LTDA

CNPJ: 23413252000148 (IMPLANT'ART MIDEA TV)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 20282/MG - FLORIANO ALVES PEIXOTO (13945) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
330452-I	00202506065500203102	PJ - FLAVIA NORBERTO SOARES	26/06/2020	COB	57,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (144 / 1) = 144 X 0,4 =	57,60
330776-I	00202527873300000101	PJ - ALINE ROCHA DE ALMEIDA SANTOS	26/06/2020	COB	213,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (533 / 1) = 533 X 0,4 =	213,20
334757-I	00202527873300000102	PJ - MARIA EDUARDA ALMEIDA SANTOS	06/07/2020	COB	42,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (106 / 1) = 106 X 0,4 =	42,40
334777-I	00202527873300000103	PJ - THEO GABRIEL ALMEIDA SANTOS	06/07/2020	COB	42,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (106 / 1) = 106 X 0,4 =	42,40
335471-I	00202506065500203103	PJ - THALES NORBERTO SOARES	07/07/2020	COB	28,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (72 / 1) = 72 X 0,4 =	28,80
335482-I	00202506065500203103	PJ - THALES NORBERTO SOARES	07/07/2020	COB	24,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (61 / 1) = 61 X 0,4 =	24,40
337229-I	00202530226400000101	PJ - JESSICA KAREN RESENDE DE SOUZA	10/07/2020	COB	133,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (333 / 1) = 333 X 0,4 =	133,20
342228-I	00202521185600005402	PJ - ANNA CLARA DE MELO SILVEIRA	20/07/2020	COB	71,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,4 =	71,20
342236-I	00202521185600005401	PJ - GUILHERME MOREIRA FUZESSY	20/07/2020	COB	71,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,4 =	71,20

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

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	684,40	0,00	0,00	0,00
0,00 684,40							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	684,40	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)					% CSLL	Dedução CSLL	Total CSLL
Local Rede					0,00	0,00	0,00
0,00 0,00							
Total Bruto de Guia(s)	Total Contribuição INSS no Período					Dedução Dependentes	Demais taxas
684,40 9	Valor INSS Retido					0,00 0	
Total de Glosas			TOTAL INSS				
0,00			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
684,40						R\$ 684,40	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 684,40							

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

Data do Crédito:

Banco: SICOOB

Agência: 4027

Conta Corrente: 288972287

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.

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: INSTITUTO ODONTOLOGICO MB LTDA

CNPJ: 07399938000175 (INSTITUTO ODONTOLOGICO MB LTDA)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 1662/MT - MARA ANDREA CANNO BETONI (288) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
311261-I	00202502916000012904	PJ - FERNANDO BENEDITO DE OLIVEIRA SANTOS	07/05/2020	COB	23,18	0,00	PARC: 1 DE 1 - (61 / 1) = 61 X 0,38 =	23,18
313236-I	00202521694500024801	PJ - HERICK SPARTACUS HOFFMANN DA CRUZ	14/05/2020	COB	90,06	0,00	PARC: 1 DE 1 - (237 / 1) = 237 X 0,38 =	90,06
318401-I	00202502916000012901	PJ - JOAO BATISTA DOS SANTOS FILHO	29/05/2020	COB	169,86	66,88	PARC: 1 DE 1 - (271 / 1) = 271 X 0,38 =	102,98
319285-I	00202521694500024801	PJ - HERICK SPARTACUS HOFFMANN DA CRUZ	02/06/2020	COB	100,32	0,00	PARC: 1 DE 1 - (264 / 1) = 264 X 0,38 =	100,32
319483-I	00202521694500024801	PJ - HERICK SPARTACUS HOFFMANN DA CRUZ	02/06/2020	COB	46,36	0,00	PARC: 1 DE 1 - (122 / 1) = 122 X 0,38 =	46,36
320518-I	00202524520000088403	PJ - HAMABILLY CRISTINE RIBEIRO CABRAL	04/06/2020	COB	40,28	0,00	PARC: 1 DE 1 - (106 / 1) = 106 X 0,38 =	40,28
321071-I	00202524520000088402	PJ - NICOLLY RIBEIRO DE SOUZA	05/06/2020	COB	40,28	0,00	PARC: 1 DE 1 - (106 / 1) = 106 X 0,38 =	40,28
322943-I	00202510634400015201	PJ - LEOMAGNO PEREIRA DA SILVA	10/06/2020	COB	172,52	0,00	PARC: 1 DE 1 - (454 / 1) = 454 X 0,38 =	172,52
322949-I	00202510634400015201	PJ - LEOMAGNO PEREIRA DA SILVA	10/06/2020	COB	69,54	0,00	PARC: 1 DE 1 - (183 / 1) = 183 X 0,38 =	69,54
322957-I	00202510634400015201	PJ - LEOMAGNO PEREIRA DA SILVA	10/06/2020	COB	92,72	46,36	PARC: 1 DE 1 - (122 / 1) = 122 X 0,38 =	46,36
323944-I	00202524520000038403	PJ - NICOLLY RHAIANE RODRIGUES DE LIMA	13/06/2020	COB	56,62	0,00	PARC: 1 DE 1 - (149 / 1) = 149 X 0,38 =	56,62
323945-I	00202524520000038403	PJ - NICOLLY RHAIANE RODRIGUES DE LIMA	13/06/2020	COB	27,74	0,00	PARC: 1 DE 1 - (73 / 1) = 73 X 0,38 =	27,74
325161-I	00202524520000092404	PJ - IORRAYNE IORRAN DE ARRUDA SILVA	16/06/2020	COB	41,04	0,00	PARC: 1 DE 1 - (108 / 1) = 108 X 0,38 =	41,04
325164-I	00202524520000092402	PJ - GONCALINA ELIANE DE ARRUDA	16/06/2020	COB	54,72	0,00	PARC: 1 DE 1 - (144 / 1) = 144 X 0,38 =	54,72
326907-I	00202524520000038404	PJ - NICOLLAS KENEDY RODRIGUES DE LIMA	19/06/2020	COB	83,22	0,00	PARC: 1 DE 1 - (219 / 1) = 219 X 0,38 =	83,22
326909-I	00202524520000038404	PJ - NICOLLAS KENEDY RODRIGUES DE LIMA	19/06/2020	COB	139,08	0,00	PARC: 1 DE 1 - (366 / 1) = 366 X 0,38 =	139,08
327478-I	00202530506100000101	PJ - LUCIANO HOFFMANN SCHULTZ	20/06/2020	COB	67,64	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,38 =	67,64
329576-I	00202524520000064403	PJ - WALLAQUES WIDERSON DA CRUZ NASCIMENTO	24/06/2020	COB	46,36	0,00	PARC: 1 DE 1 - (122 / 1) = 122 X 0,38 =	46,36
330479-I	00202524520000064404	PJ - WALLISON LUAN NASCIMENTO	26/06/2020	COB	92,72	0,00	PARC: 1 DE 1 - (244 / 1) = 244 X 0,38 =	92,72
330497-I	00202524520000064403	PJ - WALLAQUES WIDERSON DA CRUZ NASCIMENTO	26/06/2020	COB	46,36	0,00	PARC: 1 DE 1 - (122 / 1) = 122 X 0,38 =	46,36
331991-I	00202524520000058102	PJ - JESSICA APARECIDA MACHADO	30/06/2020	COB	54,72	0,00	PARC: 1 DE 1 - (144 / 1) = 144 X 0,38 =	54,72
332110-I	00202502916000012903	PJ - ANANDA GABRIELA DE OLIVEIRA SANTOS	01/07/2020	COB	207,86	0,00	PARC: 1 DE 1 - (547 / 1) = 547 X 0,38 =	207,86
332729-I	00202521176900000101	PJ - AURISTON LUIS DOS SANTOS OLIVEIRA	01/07/2020	COB	67,64	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,38 =	67,64
333076-I	00202524520000084301	PJ - ELIAS LIMA ALVES	02/07/2020	COB	67,64	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,38 =	67,64
333078-I	00202524520000084302	PJ - MARIA DE FATIMA SILVA ALVES	02/07/2020	COB	67,64	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,38 =	67,64
333587-I	00202524520000106402	PJ - EDINELN KRISLEY DE ALMEIDA	03/07/2020	COB	67,64	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,38 =	67,64
333739-I	00202524520000088401	PJ - PATRICIO DO ROZARIO RIBEIRO	03/07/2020	COB	67,64	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,38 =	67,64
335675-I	00202511473300001101	PJ - ANDERSON DE SOUZA PEREIRA	07/07/2020	COB	67,64	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,38 =	67,64
338363-I	00202521694500075902	PJ - IVAN FERREIRA DA SILVA	13/07/2020	COB	67,64	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,38 =	67,64
338514-I	00202524520000092401	PJ - LUCIANO RODRIGUES DA SILVA	13/07/2020	COB	67,64	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,38 =	67,64
339634-I	00202524520000087001	PJ - EVERTON XAVIER DA COSTA	15/07/2020	COB	54,72	0,00	PARC: 1 DE 1 - (144 / 1) = 144 X 0,38 =	54,72
339716-I	00202511473300001102	PJ - CARMERINDA PEREIRA DA SILVA	15/07/2020	COB	67,64	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,38 =	67,64
339955-I	00202530724400000103	PJ - RIQUELME MIMAR FRANCA	15/07/2020	COB	12,92	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,38 =	12,92
339963-I	00202530724400000101	PJ - RAYSSA MIMAR FRANCA	15/07/2020	COB	67,64	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,38 =	67,64
340004-I	00202524520000043502	PJ - JOANAN ALTAIDES DE CARVALHO	15/07/2020	COB	53,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (140 / 1) = 140 X 0,38 =	53,20
340006-I	00202524520000043503	PJ - DULCELINA VANANCIA DA SILVA	15/07/2020	COB	54,72	0,00	PARC: 1 DE 1 - (144 / 1) = 144 X 0,38 =	54,72
340010-I	00202524520000043501	PJ - EVANILDO BISPO DE CARVALHO	15/07/2020	COB	54,72	0,00	PARC: 1 DE 1 - (144 / 1) = 144 X 0,38 =	54,72
340193-I	0020252117690000010	PJ - AURISTON LUIS DOS SANTOS	16/07/2020	COB	115,90	0,00	PARC: 1 DE 1 - (305 / 1) = 305 X 0,38 =	115,90

Guias: I - Intercâmbio E - Emergencial P - Possui procedimentos faturados para a empresa G - Recurso de Glosa

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

GUIAS GLOSADAS

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
322957	00202510634400015201	LEOMAGNO PEREIRA DA SILVA	10/06/2020
Procedimento: 85100218 Aplicação: 47-M,O,V Motivo da Glosa: 3081 Descrição: 3081 - RADIOGRAFIA INICIAL NÃO ENVIADA			

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: INSTITUTO ODONTOLOGICO PERSONNALITE EIRELI

CNPJ: 15016838000140 (PERSONNALITE ODONTOLOGIA)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 8330/DF - THALES DE ASSIS BRASIL LEAL (16127) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
331062-I	00202511178100008001	PJ - CASSIA POLLIANA DO AMARAL MENDES	29/06/2020	COB	27,45	0,00	PARC: 1 DE 1 - (61 / 1) = 61 X 0,45 =	27,45
331063-I	00202511178100008001	PJ - CASSIA POLLIANA DO AMARAL MENDES	29/06/2020	COB	80,10	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,45 =	80,10
331528-I	00202530184100000101	PJ - FREDERICO SOARES BORGES	29/06/2020	COB	80,10	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,45 =	80,10
332419-I	00202529673400000102	PJ - LUIZ CLAUDIO DE OLIVEIRA FRANCAZ	01/07/2020	COB	80,10	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,45 =	80,10
333820-I	00202511178100008002	EB - CRISTIANO ARAUJO DE FIGUEIREDO	03/07/2020		239,85	239,85	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00
342648-I	00202508882800014302	PJ - CLEUNICE BOHN DE LIMA	21/07/2020	COB	80,10	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,45 =	80,10
346148-I	00202525162700000101	PJ - RANYELLE NEVES BARBOSA	27/07/2020	COB	80,10	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,45 =	80,10

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: INSTITUTO ODONTOLOGICO RENATA MESSA PUERTA EIRELI - ME

CNPJ: 26842082000105 (CORP - CLINICA ODONTOLOGICA RENATA PUERTA)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 9812/DF - RENATA MESSA PUERTA (12840) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
333988-I	00202530360200000104	PJ - ROSEMERE RODRIGUES BORGES	03/07/2020	COB	71,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,4 =	71,20
333989-I	00202530360200000102	PJ - LUCAS BORGES FRANCO	03/07/2020	COB	71,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,4 =	71,20
335631-I	00202529639400000103	PJ - BRUNO DE SOUSA DE OLIVEIRA	07/07/2020	COB	13,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,4 =	13,60
339395-I	00202530818200000104	PJ - KAISON KALEBE LIMA MARQUES	15/07/2020	COB	69,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (174 / 1) = 174 X 0,4 =	69,60
345362-I	00202507811900329201	PJ - JANAINA MAIA LEAL	24/07/2020	COB	71,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,4 =	71,20
346201-I	00202524116700027502	PJ - ISABELA CRISTINA PASSON DE VASCONCELOS	27/07/2020	COB	522,00	462,40	PARC: 1 DE 1 - (149 / 1) = 149 X 0,4 =	59,60
348095-I	00202530682900000101	PJ - WELINGTON FERNANDES DA	29/07/2020	COB	300,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (750 / 1) = 750 X 0,4 =	300,00
349270-I	00202527039100000101	PJ - MARIA SILVANI DOS SANTOS GOMES	31/07/2020	COB	71,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,4 =	71,20
349713-I	00202507811900287502	PJ - JAIR FERNANDES MOREIRA	01/08/2020	COB	48,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (122 / 1) = 122 X 0,4 =	48,80
350272-I	00202523923700019601	PJ - ALEXANDRE DE OLIVEIRA	03/08/2020	COB	71,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,4 =	71,20
350576-I	00202523923700019601	PJ - ALEXANDRE DE OLIVEIRA	04/08/2020	COB	58,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (146 / 1) = 146 X 0,4 =	58,40
352832-I	00202525867400000102	PJ - IURIS MARQUES PAPAANI	07/08/2020	COB	71,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,4 =	71,20
357236-I	00202530654300000101	PJ - MARLENE CAETANO DE OLIVEIRA	14/08/2020	COB	71,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,4 =	71,20
357242-I	00202530654300000102	PJ - JOSE DAVI URREA BOHORQUEZ	14/08/2020	COB	71,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,4 =	71,20
357831-I	00202522346100000104	PJ - DAVID GABRIEL GOMES DA ROCHA	17/08/2020	COB	71,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,4 =	71,20
357846-I	00202522346100000105	PJ - JOHAN MARCOS GOMES DA ROCHA	17/08/2020	COB	71,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,4 =	71,20
358060-I	00202507811900329201	PJ - JANAINA MAIA LEAL	17/08/2020	COB	70,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (176 / 1) = 176 X 0,4 =	70,40
358169-I	00202522346100000103	PJ - LANE BEATRIZ GOMES DA	17/08/2020	COB	71,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,4 =	71,20
358948-I	00202522346100000103	PJ - LANE BEATRIZ GOMES DA	18/08/2020	COB	484,80	300,00	PARC: 1 DE 1 - (462 / 1) = 462 X 0,4 =	184,80
359953-I	00202530818200000103	PJ - KAROLAINNE AVELINA MARQUES	19/08/2020	COB	122,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (305 / 1) = 305 X 0,4 =	122,00
360473-I	00202530818200000104	PJ - KAISON KALEBE LIMA MARQUES	20/08/2020	COB	132,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (332 / 1) = 332 X 0,4 =	132,80
360495-I	00202530818200000106	PJ - KAUANI AVELINA MARQUES	20/08/2020	COB	414,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (1037 / 1) = 1037 X 0,4 =	414,80
360513-I	00202530818200000101	PJ - COSME MARQUES DOS SANTOS	20/08/2020	COB	140,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (352 / 1) = 352 X 0,4 =	140,80
361256-I	00202527166000000101	PJ - BRUNO DINIZ MARINHO GUIMARAES	21/08/2020	COB	13,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,4 =	13,60
362586-I	00202527166000000101	PJ - BRUNO DINIZ MARINHO GUIMARAES	24/08/2020	COB	57,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (144 / 1) = 144 X 0,4 =	57,60
362589-I	00202530818200000103	PJ - KAROLAINNE AVELINA MARQUES	24/08/2020	COB	24,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (61 / 1) = 61 X 0,4 =	24,40
364059-I	00202507811900329202	PJ - SAULO VIANA RIBEIRO	26/08/2020	COB	71,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,4 =	71,20
364437-I	00202530818200000102	PJ - CAROLINA AVELINA MARQUES	26/08/2020	COB	24,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (61 / 1) = 61 X 0,4 =	24,40

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	2.590,00	0,00	0,00	0,00
0,00 2.590,00							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	2.590,00	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
3.352,40 28					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
762,40			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
2.590,00						R\$ 2.590,00	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 2.590,00							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO ITAU S.A.

Agência: 1528

Conta Corrente: 330374

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
346201	00202524116700027502	ISABELA CRISTINA PASSON DE VASCONCELOS	27/07/2020
Procedimento: 82000859	Aplicação: 26	Motivo da Glosa: 3011	Descrição: 3011 - PROCEDIMENTO ODONTOLOGICO SEM REGISTRO DE EXECUCAO
Procedimento: 82001286	Aplicação: 18	Motivo da Glosa: 3011	Descrição: 3011 - PROCEDIMENTO ODONTOLOGICO SEM REGISTRO DE EXECUCAO
Procedimento: 82001286	Aplicação: 38	Motivo da Glosa: 3011	Descrição: 3011 - PROCEDIMENTO ODONTOLOGICO SEM REGISTRO DE EXECUCAO
Procedimento: 82001286	Aplicação: 48	Motivo da Glosa: 3011	Descrição: 3011 - PROCEDIMENTO ODONTOLOGICO SEM REGISTRO DE EXECUCAO
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
358948	00202522346100000103	LANE BEATRIZ GOMES DA ROCHA	18/08/2020
Procedimento: 82001286	Aplicação: 48	Motivo da Glosa: 3011	Descrição: 3011 - PROCEDIMENTO ODONTOLOGICO SEM REGISTRO DE EXECUCAO
Procedimento: 82001286	Aplicação: 38	Motivo da Glosa: 3011	Descrição: 3011 - PROCEDIMENTO ODONTOLOGICO SEM REGISTRO DE EXECUCAO

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

GUIAS GLOSADAS

Procedimento: 81000421	Aplicação:	Motivo da Glosa: 3011	Descrição: 3011 - PROCEDIMENTO ODONTOLOGICO SEM REGISTRO DE EXECUCAO
Procedimento: 81000421	Aplicação:	Motivo da Glosa: 3011	Descrição: 3011 - PROCEDIMENTO ODONTOLOGICO SEM REGISTRO DE EXECUCAO

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: INVICTA ODONTOLOGIA LTDA

CNPJ: 33462423000182 (INVICTA ODONTOLOGIA)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 40732/RJ - CRISTIANE DE FARIAS MACHADO (15761) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
304743-I-G	00202521168300013801	PJ - PATRICIA SANTANA SOARES DA FRANCA	01/04/2020	COB	141,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (472 / 1) = 472 X 0,3 =	141,60
320102-I	00202530227200000102	PJ - NICHOLAS GONCALVES DOS SANTOS MENDES OLI	03/06/2020	COB	52,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (174 / 1) = 174 X 0,3 =	52,20
320965-I	00202530227200000101	PJ - ESTELA MARIS GONCALVES DOS SANTOS MENDES	05/06/2020	COB	223,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (744 / 1) = 744 X 0,3 =	223,20
324827-I	00202530227200000103	PJ - JOAQUIM OLIVEIRA NETO	16/06/2020	COB	137,10	63,00	PARC: 1 DE 1 - (247 / 1) = 247 X 0,3 =	74,10
324860-I	00202521168300013801	PJ - PATRICIA SANTANA SOARES DA FRANCA	16/06/2020	COB	141,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (472 / 1) = 472 X 0,3 =	141,60
331686-I	00202530227200000101	PJ - ESTELA MARIS GONCALVES DOS SANTOS MENDES	30/06/2020	COB	26,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (88 / 1) = 88 X 0,3 =	26,40
336141-I	00202530227200000101	PJ - ESTELA MARIS GONCALVES DOS SANTOS MENDES	08/07/2020	COB	73,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (244 / 1) = 244 X 0,3 =	73,20
338885-I	00202521168300013801	PJ - PATRICIA SANTANA SOARES DA FRANCA	14/07/2020	COB	141,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (472 / 1) = 472 X 0,3 =	141,60

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	873,90	0,00	0,00	0,00
0,00 873,90							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	873,90	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
936,90 8					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
63,00			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
873,90						R\$ 873,90	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 873,90							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO ITAU S.A.

Agência: 0094

Conta Corrente: 268901

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
324827	00202530227200000103	JOAQUIM OLIVEIRA NETO	16/06/2020
Procedimento: 85100200	Aplicação: 15-M,O	Motivo da Glosa: 3049	Descrição: 3049 - CANCELAMENTO DO PROCEDIMENTO POR SOLICITAÇÃO DO PRESTADOR
Procedimento: 85100218	Aplicação: 12-D,P,V	Motivo da Glosa: 3049	Descrição: 3049 - CANCELAMENTO DO PROCEDIMENTO POR SOLICITAÇÃO DO PRESTADOR

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: IRADION ODONTO RADIOLOGIA LTDA

CNPJ: 21019064000104 (IRADION ODONTO RADIOLOGIA LTDA)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 28668/RJ - FRANCINE SANTOS REZENDE (16326) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
332359-I	00202510220300139002	PJ - JOANA DO NASCIMENTO FERREIRA	01/07/2020	COB	31,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,4 =	31,20
332486-I	00202524116700044901	PJ - IULBRINNIA CRISTIANO DA SILVA NONATO	01/07/2020	COB	31,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,4 =	31,20
333061-I	00202510220300139003	PJ - CAIO RAFAEL DO NASCIMENTO FERREIRA	02/07/2020	COB	31,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,4 =	31,20
337812-I	00202530608300000103	PJ - GABRIEL DA CONCEICAO DIAS	11/07/2020	COB	31,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,4 =	31,20
338782-I	00202530608300000102	PJ - LUCIANA SILVA DA CONCEICAO	14/07/2020	COB	53,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (134 / 1) = 134 X 0,4 =	53,60
344502-I	00202529192700000101	PJ - LUCIA HELENA SOARES DE ANDRADE	23/07/2020	COB	31,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,4 =	31,20
347176-I	00202524307000000101	PJ - VANIA CRISTINA BRAGA DA SILVA	28/07/2020	COB	88,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (222 / 1) = 222 X 0,4 =	88,80

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

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	298,40	0,00	0,00	0,00
0,00 298,40							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	298,40	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)					% CSLL	Dedução CSLL	Total CSLL
Local Rede					0,00	0,00	0,00
0,00 0,00							
Total Bruto de Guia(s)	Total Contribuição INSS no Período				Dedução Dependentes		Demais taxas
298,40 7	Valor		INSS Retido		0,00 0		
	0,00		0,00				
Total de Glosas			TOTAL INSS				
0,00			0,00				
Total de (Guias - Glosas)					TOTAL LIQUIDO		
298,40					R\$ 298,40		
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 298,40							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO ITAU S.A.

Agência: 8207

Conta Corrente: 297766

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.

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: IRDO INSTITUTO DE RADIODIAGNOSTICO ODONTOLOGICO LTDA

CNPJ: 07357856000168 (IRDO)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 29366/RJ - LEONARDO DAS NEVES MOREIRA GUIMARAES (14391) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
336335-I	00202530579000000102	PJ - YURIH SANTOS DE OLIVEIRA	08/07/2020	COB	31,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,4 =	31,20
336342-I	00202530579000000101	PJ - EVILENE SANTOS DE OLIVEIRA	08/07/2020	COB	31,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,4 =	31,20

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 Rede Prestadora		0,00	0,00	62,40	0,00	0,00	0,00
0,00 62,40							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	62,40	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
62,40 2					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
0,00			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
62,40						R\$ 62,40	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 62,40							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO BRADESCO S.A.

Agência: 2778

Conta Corrente: 0196703

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.

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: IRMAOS NETO CLINICA ODONTOLOGICA LTDA

CNPJ: 23152138000101 (DENTCLINIC)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 29605/RJ - CLARISSA DE SOUZA NETO (17439) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
354897-I	00202523509400003301	EB - GILBERTO FERREIRA ALVES DE ANDRADE	11/08/2020		21,90	21,90	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00

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	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 Rede		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
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				
Total Bruto de Guia(s)					Dedução Dependentes		Demais taxas
21,90 1					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
21,90			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
0,00						R\$ 0,00	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 0,00							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO ITAU S.A.

Agência: 7889

Conta Corrente: 143744

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
354897	00202523509400003301	GILBERTO FERREIRA ALVES DE ANDRADE	11/08/2020
Procedimento: 82000875	Aplicação: 25	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: ISO RADIOLOGIA DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA.

CNPJ: 22708188000836 (ISO RADIOLOGIA DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA.)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 24042/SP - ISIDORO FARAH JUNIOR (15855) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
341944-I	00202529043000000101	PJ - ALINE KEMPINSKI FRANCO	20/07/2020	COB	88,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (222 / 1) = 222 X 0,4 =	88,80
343668-I	00202528651200001602	PJ - ARIADE CUNHA SILVA	22/07/2020	COB	31,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,4 =	31,20
343671-I	00202528651200001603	PJ - VALDIR FRANCISCO DA SILVA	22/07/2020	COB	31,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,4 =	31,20
345234-I	00202510550600092501	PJ - VANIA DE SOUZA CABRAL	24/07/2020	COB	31,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,4 =	31,20
346987-I	00202510550601348301	PJ - NEUSA DE JESUS FONSECA	28/07/2020	COB	31,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,4 =	31,20
349853-I	00202510550601014201	PJ - ELIZEU MOREIRA DA MATA	03/08/2020	COB	11,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (28 / 1) = 28 X 0,4 =	11,20
351078-P	00202510550600804101	PJ - SANDRA SUELY CAIRES MARTINS	04/08/2020	COB	31,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,4 =	31,20
355419-I	00202510550601491201	PJ - MARCO AURELIO GOES FRANCOZO	12/08/2020	COB	5,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (14 / 1) = 14 X 0,4 =	5,60
358187-I	00202527036800000102	PJ - VALDECI LOPES NASCIMENTO DE JESUS	17/08/2020	COB	16,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (42 / 1) = 42 X 0,4 =	16,80
360523-I	00202530833500000101	PJ - EUSEBIO MARTINS MORAES	20/08/2020	COB	152,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (381 / 1) = 381 X 0,4 =	152,40

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: ISO RADIOLOGIA DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA.

CNPJ: 22708188000240 (ISO RADIOLOGIA DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA.)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 28560/SP - VERA LUCIA MESTRE ROSA (15858) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
343480-I	00202528443000000103	PJ - GUSTAVO BANDEIRA SOTO	22/07/2020	COB	31,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,4 =	31,20
343484-I	00202528443000000105	PJ - KARINA BANDEIRA SOTO	22/07/2020	COB	31,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,4 =	31,20

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 Rede Prestadora		0,00	0,00	62,40	0,00	0,00	0,00
0,00 62,40							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	62,40	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
62,40 2					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
0,00			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
62,40						R\$ 62,40	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 62,40							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO BRADESCO S.A.

Agência: 0108

Conta Corrente: 36110

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.

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: ISO RADIOLOGIA DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA.

CNPJ: 22708188000755 (ISO RADIOLOGIA DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA.)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 37924/SP - RODOLFO GIANNAKOPOULOS (15864) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
345775-I	00202530299200000101	PJ - RITA MARIA DE CASSIA RODRIGUES VIANA	25/07/2020	COB	31,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,4 =	31,20

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 Rede Prestadora		0,00	0,00	31,20	0,00	0,00	0,00
0,00 31,20							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede		31,20 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 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
31,20 1					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
0,00			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
31,20						R\$ 31,20	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 31,20							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO BRADESCO S.A.

Agência: 0108

Conta Corrente: 36110

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.

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: ISO RADIOLOGIA DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA.

CNPJ: 22708188000321 (ISO RADIOLOGIA DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA.)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 63651/SP - CINTIA CARLA DOS SANTOS (15863) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
346217-I	00202510550601706101	PJ - FRANCISCO CANDIDO DA SILVA JUNIOR	27/07/2020	COB	31,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,4 =	31,20
346785-I	00202530648600000101	PJ - SERGIO IVAN MUNOZ MORALES	28/07/2020	COB	31,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,4 =	31,20
346990-I	00202510550601147202	PJ - THAWAN DEOCLECIANO SANT ANA	28/07/2020	COB	31,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,4 =	31,20
347154-I	00202510550600157201	PJ - SOLANGE CALDANA DA COSTA CALDEIRA	28/07/2020	COB	88,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (222 / 1) = 222 X 0,4 =	88,80
347313-I	00202510608000031302	PJ - MARILU XAVIER FOLGUERAL	28/07/2020	COB	31,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,4 =	31,20
347314-I	00202510608000031301	PJ - VALDIR FOLGUERAL RODRIGUES	28/07/2020	COB	31,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,4 =	31,20
347656-I	00202530406400000101	PJ - ULISSELE VANESSA NERY DE LACERDA	29/07/2020	COB	31,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,4 =	31,20
349228-I	00202528886300000101	PJ - CRISTIANE APARECIDA DE VASCONCELLOS	31/07/2020	COB	42,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (106 / 1) = 106 X 0,4 =	42,40
349371-I	00202523798600000103	PJ - MANUELA ANGELINA LINHACA ELEODORO	31/07/2020	COB	31,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,4 =	31,20
349376-I	00202523798600000104	PJ - PEDRO LEHI LINHACA ELEODORO	31/07/2020	COB	31,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,4 =	31,20
351670-I	00202510550600735401	PJ - JOISE CRISOSTOMO DA CUNHA	05/08/2020	COB	138,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (346 / 1) = 346 X 0,4 =	138,40
352654-I	00202525254700000101	PJ - HERMINIA DA CONCEICAO VIEIRA S DE MELO	06/08/2020	COB	31,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,4 =	31,20
354996-I	00202510550600854801	PJ - MARIA ODECIA DA SILVA SOUSA	11/08/2020	COB	31,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,4 =	31,20
356221-I	00202510550601746201	PJ - ERICA APARECIDA RODRIGUES	13/08/2020	COB	88,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (222 / 1) = 222 X 0,4 =	88,80

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: ISO RADIOLOGIA DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA.

CNPJ: 22708188000402 (ISO RADIOLOGIA DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA.)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 107031/SP - RITA DE CASSIA FIGUEIREDO OKI (15861) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
341418-I	00202530631800000101	PJ - GESSIANE XAVIER GOMES	18/07/2020	COB	138,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (346 / 1) = 346 X 0,4 =	138,40
343017-I	00202510550600010605	PJ - JOSEFA MARIA CONCEIAO FEITOSA	21/07/2020	COB	31,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,4 =	31,20
356955-I	00202510550600579402	PJ - EDILENE SOUZA SILVA	14/08/2020	COB	31,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,4 =	31,20

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 Rede Prestadora		0,00	0,00	200,80	0,00	0,00	0,00
0,00 200,80							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	200,80	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
200,80 3					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
0,00			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
200,80						R\$ 200,80	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 200,80							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO BRADESCO S.A.

Agência: 0108

Conta Corrente: 36110

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.

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: ISO RADIOLOGIA DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA.

CNPJ: 22708188000674 (ISO RADIOLOGIA DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA.)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 108654/SP - PRISCILA SAEKI (15853) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
334246-I	00202527917100000101	PJ - SERGIO PIRES DE OLIVEIRA	04/07/2020	COB	138,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (346 / 1) = 346 X 0,4 =	138,40
345551-I	00202530609500000101	PJ - JENNIFER CRISTINA DE SALES	24/07/2020	COB	31,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,4 =	31,20
346128-I	00202531042600000101	PJ - FERNANDA NUNES UGUCCIONI	27/07/2020	COB	31,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,4 =	31,20
348068-I	00202530801900000101	PJ - SELMA PEREIRA AMARAL	29/07/2020	COB	31,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,4 =	31,20
348072-I	00202530801900000102	PJ - VICTOR FELIPE ROSA	29/07/2020	COB	31,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,4 =	31,20
352470-I	00202531182500000101	PJ - ROSANGELA MARIA ALEXANDRIA DA SILVA	06/08/2020	COB	31,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,4 =	31,20
353138-I	00202527777700000102	PJ - HIAGO MIGUEL ALVES DE OLIVEIRA FELIPE	07/08/2020	COB	31,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,4 =	31,20
353514-I	00202510550601884701	PJ - CASSIO ANDRE DE OLIVEIRA	08/08/2020	COB	31,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,4 =	31,20
353966-I	00202531182500000102	PJ - ELENICE DE SOUZA SILVA OLIVEIRA	10/08/2020	COB	31,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,4 =	31,20
355618-I	00202530801900000101	PJ - SELMA PEREIRA AMARAL	12/08/2020	COB	88,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (222 / 1) = 222 X 0,4 =	88,80
355623-I	00202530801900000102	PJ - VICTOR FELIPE ROSA	12/08/2020	COB	88,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (222 / 1) = 222 X 0,4 =	88,80

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

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	565,60	0,00	0,00	0,00
0,00 565,60							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	565,60	0,00	0,00		0,65	0,00	3,68
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	16,97
0,00 0,00							
Total Atos Pós Pagamento (PP)					% CSLL	Dedução CSLL	Total CSLL
Local Rede					1,00	0,00	5,66
0,00 0,00							
Total Bruto de Guia(s)	Total Contribuição INSS no Período					Dedução Dependentes	Demais taxas
565,60 11	Valor INSS Retido					0,00 0	
	0,00 0,00						
Total de Glosas			TOTAL INSS				
0,00			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
565,60						R\$ 539,29	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 565,60							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO BRADESCO S.A.

Agência: 0108

Conta Corrente: 36110

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.

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: J R D CLINICA DENTARIA LTDA

CNPJ: 00185689000176 (null)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 35188/SP - JOSE RIGOBERTO DE LA O GARCIA (16261) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
319332-I	00202528893300000102	PJ - THAIS CONCEICAO PEREIRA	02/06/2020	COB	52,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (176 / 1) = 176 X 0,3 =	52,80
322797-I	00202528893300000101	PJ - FABIO RODRIGUES LIMA	10/06/2020	COB	36,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (122 / 1) = 122 X 0,3 =	36,60

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	89,40	0,00	0,00	0,00
0,00 89,40							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	89,40	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
89,40 2					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
0,00			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
89,40						R\$ 89,40	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 89,40							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO BRADESCO S.A.

Agência: 0095

Conta Corrente: 01230077

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.

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: JB CASTRO SISTEN ORAL LTDA

CNPJ: 13122905000186 (CLINICA DA FACE E ODONTOLOGIA INTEGRADA)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 18596/SP - JOAO BAPTISTA DE CASTRO (3539) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
311290-I	00202527737000000101	PJ - DANIEL INACIO DE SOUZA	07/05/2020	COB	49,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (140 / 1) = 140 X 0,35 =	49,00
317514-I	00202529018100000101	PJ - LUCIANO SILVEIRA SANTOS	27/05/2020	COB	49,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (140 / 1) = 140 X 0,35 =	49,00
323050-I	00202510550601672001	PJ - LUCAS THOMACZYCK MENDES	10/06/2020	COB	242,55	191,45	PARC: 1 DE 1 - (146 / 1) = 146 X 0,35 =	51,10
323295-I	00202529018100000101	EB - LUCIANO SILVEIRA SANTOS	11/06/2020		116,55	116,55	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00
323668-I	00202527737000000101	PJ - DANIEL INACIO DE SOUZA	12/06/2020	COB	206,85	0,00	PARC: 1 DE 1 - (591 / 1) = 591 X 0,35 =	206,85
328272-I	00202527737000000101	PJ - DANIEL INACIO DE SOUZA	23/06/2020	COB	73,50	0,00	PARC: 1 DE 1 - (210 / 1) = 210 X 0,35 =	73,50
338353-I	00202529018100000103	PJ - JONATHAN COUTINHO SANTOS	13/07/2020	COB	49,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (140 / 1) = 140 X 0,35 =	49,00
338356-I	00202529018100000103	PJ - JONATHAN COUTINHO SANTOS	13/07/2020	COB	61,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (176 / 1) = 176 X 0,35 =	61,60
340575-I	00202511648600434301	PJ - ALINE DE CARVALHO	16/07/2020	COB	49,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (140 / 1) = 140 X 0,35 =	49,00
342215-I	00202529018100000103	PJ - JONATHAN COUTINHO SANTOS	20/07/2020	COB	42,70	0,00	PARC: 1 DE 1 - (122 / 1) = 122 X 0,35 =	42,70

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

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	631,75	0,00	0,00	0,00
0,00 631,75							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	631,75	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)					% CSLL	Dedução CSLL	Total CSLL
Local Rede					0,00	0,00	0,00
0,00 0,00							
Total Bruto de Guia(s)	Total Contribuição INSS no Período					Dedução Dependentes	Demais taxas
939,75 10	Valor INSS Retido					0,00 0	
	0,00 0,00						
Total de Glosas			TOTAL INSS				
308,00			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
631,75						R\$ 631,75	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 631,75							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO BRADESCO S.A.

Agência: 31143

Conta Corrente: 4168887

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
323050	00202510550601672001	LUCAS THOMACZYCK MENDES	10/06/2020
Procedimento: 82001286	Aplicação: 38	Motivo da Glosa: 3080	Descrição: 3080 - RADIOGRAFIAS INICIAL E FINAL NÃO ENVIADAS
Procedimento: 82001294	Aplicação: 48	Motivo da Glosa: 3080	Descrição: 3080 - RADIOGRAFIAS INICIAL E FINAL NÃO ENVIADAS
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
323295	00202529018100000101	LUCIANO SILVEIRA SANTOS	11/06/2020
Procedimento: 85200140	Aplicação: 14	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: JESSICA R DE PAULA

CNPJ: 31112516000151 (CLINICARE ODONTOLOGIA E SAUDE)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 43358/RJ - JESSICA RIBAS DE PAULA (17296) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
348878-I	00202526212300013604	PJ - HADASSA DE OLIVEIRA	30/07/2020	COB	47,70	0,00	PARC: 1 DE 1 - (106 / 1) = 106 X 0,45 =	47,70
350115-I	00202526212300003802	PJ - ALDAIR DA SILVA	03/08/2020	COB	368,55	362,25	PARC: 1 DE 1 - (14 / 1) = 14 X 0,45 =	6,30
351813-I	00202526212300013601	PJ - MARIA ELENA DE OLIVEIRA MACHADO	05/08/2020	COB	80,10	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,45 =	80,10
351815-I	00202526212300013604	PJ - HADASSA DE OLIVEIRA	05/08/2020	COB	65,70	0,00	PARC: 1 DE 1 - (146 / 1) = 146 X 0,45 =	65,70
354253-I	00202526212300003802	PJ - ALDAIR DA SILVA	10/08/2020	COB	246,15	239,85	PARC: 1 DE 1 - (14 / 1) = 14 X 0,45 =	6,30
362174-I-G	00202526212300003801	PJ - ANA MARIA DA SILVA	22/08/2020	COB	246,15	0,00	PARC: 1 DE 1 - (547 / 1) = 547 X 0,45 =	246,15

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	452,25	0,00	0,00	0,00
0,00 452,25							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	452,25	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
1.054,35 6					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
602,10			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
452,25						R\$ 452,25	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 452,25							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO BRADESCO S.A.

Agência: 67784

Conta Corrente: 50148

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.

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

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
350115	00202526212300003802	ALDAIR DA SILVA	03/08/2020
Procedimento: 85200158	Aplicação: 16	Motivo da Glosa: 3011	Descrição: 3011 - PROCEDIMENTO ODONTOLOGICO SEM REGISTRO DE EXECUCAO
Procedimento: 85200166	Aplicação: 45	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)
Procedimento: 81000421	Aplicação:	Motivo da Glosa: 3011	Descrição: 3011 - PROCEDIMENTO ODONTOLOGICO SEM REGISTRO DE EXECUCAO
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
354253	00202526212300003802	ALDAIR DA SILVA	10/08/2020
Procedimento: 85200158	Aplicação: 27	Motivo da Glosa: 3067	Descrição: 3067 - RADIOGRAFIA FINAL NÃO ENVIADA

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: JRP DE AGUIAR - ME (MATRIZ)

CNPJ: 10305211000196 (CLINICA ORAL D - MATRIZ)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 4114/AM - KELLY RAIMUNDA MOURAO DE AGUIAR (2168) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
319119-I	00202510272200131301	PJ - EDILENE DA COSTA SOUZA	01/06/2020	COB	64,07	0,00	PARC: 1 DE 1 - (149 / 1) = 149 X 0,43 =	64,07
325312-I	40641400474300024803	PJ - JOAO GABRIEL DE OILEIRA PEDROSA DE LIMA	16/06/2020	COB	83,42	0,00	PARC: 1 DE 1 - (194 / 1) = 194 X 0,43 =	83,42
327404-I	00202528929100010602	PJ - VALENTINA ARAUJO DE FREITAS	19/06/2020	COB	71,81	0,00	PARC: 1 DE 1 - (167 / 1) = 167 X 0,43 =	71,81
327409-I	00202528929100010601	PJ - ALEXSANDER JORGE DA SILVA ARAUJO	19/06/2020	COB	179,74	0,00	PARC: 1 DE 1 - (418 / 1) = 418 X 0,43 =	179,74
328635-I	00202510272200097202	EB - PAULA MILENA SOUZA PAIZAO	23/06/2020		78,69	78,69	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00
329344-I	00202510272200076401	PJ - PATRICK WELTON CAXECHA RIBEIRO	24/06/2020	COB	127,28	0,00	PARC: 1 DE 1 - (296 / 1) = 296 X 0,43 =	127,28
329614-I	00202510272200101203	PJ - IDA DOS SANTOS RODRIGUES	24/06/2020	COB	119,54	0,00	PARC: 1 DE 1 - (278 / 1) = 278 X 0,43 =	119,54
330280-I	00202529056200007903	PJ - GIOVANNA VALENTE CARDOSO	25/06/2020	COB	62,78	0,00	PARC: 1 DE 1 - (146 / 1) = 146 X 0,43 =	62,78
330833-I	00202528929100054401	PJ - BRENDA DAIANY OLIVEIRA DE LIMA SAMPAIO	26/06/2020	COB	78,69	26,23	PARC: 1 DE 1 - (122 / 1) = 122 X 0,43 =	52,46
333243-I	00202510272200112903	PJ - RAFAELLA DE SALES NUNES	02/07/2020	COB	37,84	0,00	PARC: 1 DE 1 - (88 / 1) = 88 X 0,43 =	37,84
333878-I	00202510272200155302	PJ - DAVID RIAN COSTA MOTA	03/07/2020	COB	52,46	0,00	PARC: 1 DE 1 - (122 / 1) = 122 X 0,43 =	52,46
333884-I	00202510272200155302	PJ - DAVID RIAN COSTA MOTA	03/07/2020	COB	83,42	0,00	PARC: 1 DE 1 - (194 / 1) = 194 X 0,43 =	83,42
334273-I	00202529056200001902	PJ - SOPHIA DA SILVA SANTOS	04/07/2020	COB	135,88	0,00	PARC: 1 DE 1 - (316 / 1) = 316 X 0,43 =	135,88
334276-I	00202529056200001901	PJ - MARILENE CORREA DOS SANTOS	04/07/2020	COB	155,23	0,00	PARC: 1 DE 1 - (361 / 1) = 361 X 0,43 =	155,23
334648-I	00202511631600004904	PJ - GILVANO LEITE DOS SANTOS	06/07/2020	COB	229,19	52,46	PARC: 1 DE 1 - (411 / 1) = 411 X 0,43 =	176,73
334676-I	40641400681700009102	PJ - LETICIA REJANE VEIGA DOS SANTOS	06/07/2020	COB	127,28	0,00	PARC: 1 DE 1 - (296 / 1) = 296 X 0,43 =	127,28
335529-I	00202511631600058903	PJ - KEZIA SOPHIA DOS SANTOS MARINS	07/07/2020	COB	147,49	0,00	PARC: 1 DE 1 - (343 / 1) = 343 X 0,43 =	147,49
335705-I	00202529056200001901	PJ - MARILENE CORREA DOS SANTOS	07/07/2020	COB	37,84	0,00	PARC: 1 DE 1 - (88 / 1) = 88 X 0,43 =	37,84
335709-I	00202511631600058905	PJ - JOAO COSTA MARINS	07/07/2020	COB	245,53	0,00	PARC: 1 DE 1 - (571 / 1) = 571 X 0,43 =	245,53
335717-I	00202523237100004002	PJ - ROSEANE ANDRADE CRUZ	07/07/2020	COB	153,51	0,00	PARC: 1 DE 1 - (357 / 1) = 357 X 0,43 =	153,51
336493-I	00202510272200155305	PJ - OZILEIDE SANTOS COSTA	08/07/2020	COB	153,51	0,00	PARC: 1 DE 1 - (357 / 1) = 357 X 0,43 =	153,51
336515-I	00202510272200154101	PJ - CLAUDEMIR LIBORIO	08/07/2020	COB	165,12	0,00	PARC: 1 DE 1 - (384 / 1) = 384 X 0,43 =	165,12
336829-I	00202511631600004904	PJ - GILVANO LEITE DOS SANTOS	09/07/2020	COB	78,69	0,00	PARC: 1 DE 1 - (183 / 1) = 183 X 0,43 =	78,69
337520-I	40641400474300011703	PJ - LETICIA VELOZO DE LIMA	10/07/2020	COB	303,15	0,00	PARC: 1 DE 1 - (705 / 1) = 705 X 0,43 =	303,15
337531-I	40641400474300011703	PJ - LETICIA VELOZO DE LIMA	10/07/2020	COB	30,96	0,00	PARC: 1 DE 1 - (72 / 1) = 72 X 0,43 =	30,96
337544-I	40641400474300011704	PJ - MARCOS PAULO VELOZO DE	10/07/2020	COB	119,54	0,00	PARC: 1 DE 1 - (278 / 1) = 278 X 0,43 =	119,54
337579-I	40641400474300011702	PJ - ELIETE MACEDO VELOZO DE	10/07/2020	COB	202,96	0,00	PARC: 1 DE 1 - (472 / 1) = 472 X 0,43 =	202,96
337903-I	00202510272200112901	PJ - MARCOS DE SOUZA NUNES	11/07/2020	COB	78,69	0,00	PARC: 1 DE 1 - (183 / 1) = 183 X 0,43 =	78,69
337905-I	00202520648000011703	PJ - NICOLAS FREITAS MARTINS	11/07/2020	COB	101,05	0,00	PARC: 1 DE 1 - (235 / 1) = 235 X 0,43 =	101,05
337906-I	00202529056200017101	PJ - GRAZIELA BRAZ DE PAULA	11/07/2020	COB	181,46	0,00	PARC: 1 DE 1 - (422 / 1) = 422 X 0,43 =	181,46
337907-I	00202529056200017102	PJ - JULIA VITORIA DE PAULA SANTANA	11/07/2020	COB	119,54	0,00	PARC: 1 DE 1 - (278 / 1) = 278 X 0,43 =	119,54
339341-I	00202529056200007904	PJ - JULIANNA VALENTE CARDOSO	14/07/2020	COB	31,39	0,00	PARC: 1 DE 1 - (73 / 1) = 73 X 0,43 =	31,39
340049-I	00202528929100018901	PJ - ALCILANE QUEIROZ MORAES	15/07/2020	COB	74,82	0,00	PARC: 1 DE 1 - (174 / 1) = 174 X 0,43 =	74,82
341290-I	00202529056200016402	PJ - MAICON DO NASCIMENTO OLIVEIRA	17/07/2020	COB	153,51	0,00	PARC: 1 DE 1 - (357 / 1) = 357 X 0,43 =	153,51
341300-I	00202529056200016401	PJ - PATRICIA CAMURCA DO NASCIMENTO	17/07/2020	COB	153,51	0,00	PARC: 1 DE 1 - (357 / 1) = 357 X 0,43 =	153,51
341362-I	00202529056200016701	PJ - BRUNA DOS SANTOS MONTEIRO	17/07/2020	COB	142,76	0,00	PARC: 1 DE 1 - (332 / 1) = 332 X 0,43 =	142,76
341485-I	00202528929100025803	PJ - GIELLEN ANGELA DA SILVA	18/07/2020	COB	108,36	0,00	PARC: 1 DE 1 - (252 / 1) = 252 X 0,43 =	108,36
341510-I	4064140068170001460	PJ - CLEONY BARBARA DE ALMEIDA	18/07/2020	COB	179,74	0,00	PARC: 1 DE 1 - (418 / 1) = 418 X 0,43 =	179,74

Guias: I - Intercâmbio E - Emergencial P - Possui procedimentos faturados para a empresa G - Recurso de Glosa

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

4	LIMA						
341568-I	00202528929100009301	PJ - MARCOS ANDRE MARTINS	19/07/2020 COB	127,28	0,00	PARC: 1 DE 1 - (296 / 1) = 296 X 0,43 =	127,28
342033-I	00202529056200009401	PJ - MICHELE SANTOS DUARTE	20/07/2020 COB	243,81	0,00	PARC: 1 DE 1 - (567 / 1) = 567 X 0,43 =	243,81
342363-I	00202510272200142703	PJ - JHULLY BRUCE SILVA	20/07/2020 COB	40,85	0,00	PARC: 1 DE 1 - (95 / 1) = 95 X 0,43 =	40,85
342370-I	00202510272200142702	PJ - DARACK BRUCE SILVA	20/07/2020 COB	67,08	0,00	PARC: 1 DE 1 - (156 / 1) = 156 X 0,43 =	67,08
342880-I	00202520648000016702	PJ - SELMA DA CRUZ PEREIRA	21/07/2020 COB	270,04	0,00	PARC: 1 DE 1 - (628 / 1) = 628 X 0,43 =	270,04
343162-I	00202529056200011204	PJ - SOPHIA KTHELLIN MAGALHAES DE CARVALHO	21/07/2020 COB	147,49	0,00	PARC: 1 DE 1 - (343 / 1) = 343 X 0,43 =	147,49
343169-I	00202529056200011201	PJ - LIDIA DA SILVA MAGALHAES	21/07/2020 COB	286,38	0,00	PARC: 1 DE 1 - (666 / 1) = 666 X 0,43 =	286,38
344872-I	00202510272200155004	PJ - ISRAEL LEON SANTANA DA SILVA	23/07/2020 COB	153,51	0,00	PARC: 1 DE 1 - (357 / 1) = 357 X 0,43 =	153,51
345521-I	00202510272200076403	PJ - VICTOR KALEB NAPOLEAO CAXECHA	24/07/2020 COB	124,27	0,00	PARC: 1 DE 1 - (289 / 1) = 289 X 0,43 =	124,27
345542-I	00202510272200155002	PJ - GUILHERME LEVY RABELO ANDRADE	24/07/2020 COB	150,50	0,00	PARC: 1 DE 1 - (350 / 1) = 350 X 0,43 =	150,50
345601-I	00202511631600060104	PJ - KESYA LEANDRA BENTES DA COSTA	24/07/2020 COB	83,42	0,00	PARC: 1 DE 1 - (194 / 1) = 194 X 0,43 =	83,42
345628-I	00202511631600060101	PJ - FERNANDO SANTOS DA COSTA	24/07/2020 COB	172,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (400 / 1) = 400 X 0,43 =	172,00
345630-I	00202511631600060101	PJ - FERNANDO SANTOS DA COSTA	24/07/2020 COB	60,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (140 / 1) = 140 X 0,43 =	60,20
345653-I	00202511631600060103	PJ - SARAH FERNANDA BENTES DA COSTA	24/07/2020 COB	304,87	0,00	PARC: 1 DE 1 - (709 / 1) = 709 X 0,43 =	304,87
345669-I	00202529056200008201	PJ - ANA CARLA NASCIMENTO	24/07/2020 COB	232,20	104,92	PARC: 1 DE 1 - (296 / 1) = 296 X 0,43 =	127,28
345676-I	00202529056200008204	PJ - SABRINA DAFNE NASCIMENTO PESSOA	24/07/2020 COB	232,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (540 / 1) = 540 X 0,43 =	232,20
345678-I	00202529056200008203	PJ - LUIZ GUSTAVO NASCIMENTO PESSOA	24/07/2020 COB	135,88	0,00	PARC: 1 DE 1 - (316 / 1) = 316 X 0,43 =	135,88
345680-I	00202529056200008202	PJ - ALESSANDRO SANTIAGO	24/07/2020 COB	217,58	26,23	PARC: 1 DE 1 - (445 / 1) = 445 X 0,43 =	191,35
345685-I	00202510272200076404	PJ - KAVA BERNARDO NAPOLEAO CAXEXHA	24/07/2020 COB	45,58	0,00	PARC: 1 DE 1 - (106 / 1) = 106 X 0,43 =	45,58
345830-I	00202528929100049103	PJ - REBECA LUIZE CASTILHO BRILHANTE	25/07/2020 COB	179,74	0,00	PARC: 1 DE 1 - (418 / 1) = 418 X 0,43 =	179,74
345832-I	00202528929100049102	PJ - MERICE CASTILHO BRILHANTE	25/07/2020 COB	229,19	26,23	PARC: 1 DE 1 - (472 / 1) = 472 X 0,43 =	202,96
346659-I	00202529056200007001	PJ - NATANA BARROS DOS SANTOS	27/07/2020 COB	179,74	0,00	PARC: 1 DE 1 - (418 / 1) = 418 X 0,43 =	179,74
347470-I	00202529056200005101	PJ - JAQUELINE NEVES DE MEDEIROS	28/07/2020 COB	191,35	64,07	PARC: 1 DE 1 - (296 / 1) = 296 X 0,43 =	127,28
347498-I	00202529056200016901	PJ - JERLISON SILVA DA COSTA	28/07/2020 COB	155,23	0,00	PARC: 1 DE 1 - (361 / 1) = 361 X 0,43 =	155,23
347506-I	00202528929100000103	PJ - JOAO CARNEIRO SILVA FILHO	28/07/2020 COB	153,51	0,00	PARC: 1 DE 1 - (357 / 1) = 357 X 0,43 =	153,51
348273-I	00202520648000013002	PJ - INGRIA RODRIGUES DE HOLANDA	29/07/2020 COB	52,46	0,00	PARC: 1 DE 1 - (122 / 1) = 122 X 0,43 =	52,46
348274-I	00202520648000013004	PJ - ERICA RODRIGUES DE HOLANDA	29/07/2020 COB	179,74	0,00	PARC: 1 DE 1 - (418 / 1) = 418 X 0,43 =	179,74
348281-I	00202520648000013006	PJ - INACIO RODRIGUES DE HOLANDA	29/07/2020 COB	45,58	0,00	PARC: 1 DE 1 - (106 / 1) = 106 X 0,43 =	45,58
348670-I	00202510272200156002	PJ - ANA GABRIELLE SANTOS DA COSTA	30/07/2020 COB	188,34	0,00	PARC: 1 DE 1 - (438 / 1) = 438 X 0,43 =	188,34
348883-I	00202511631600071102	PJ - ERIVELTON MONTEIRO ARAUJO	30/07/2020 COB	270,04	0,00	PARC: 1 DE 1 - (628 / 1) = 628 X 0,43 =	270,04
348943-I	00202528929100013602	PJ - AGAR LOPES BARROSO	30/07/2020 COB	357,33	26,23	PARC: 1 DE 1 - (770 / 1) = 770 X 0,43 =	331,10
349732-I	00202510272200141101	PJ - FRANCISCO DE CASTRO	01/08/2020 COB	129,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (300 / 1) = 300 X 0,43 =	129,00
349736-I	00202528929100014202	PJ - WESLEY LUAN CALDEIRA LOPES	01/08/2020 COB	71,81	0,00	PARC: 1 DE 1 - (167 / 1) = 167 X 0,43 =	71,81
349790-I	00202528929100009303	PJ - GUSTAVO VITOR CARDENAS MARTINS	02/08/2020 COB	112,66	37,84	PARC: 1 DE 1 - (174 / 1) = 174 X 0,43 =	74,82
350423-I	00202529056200012501	PJ - KELLYANE SOARES COIMBRA	03/08/2020 COB	129,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (300 / 1) = 300 X 0,43 =	129,00
350428-I	00202529056200012502	PJ - JULLYANE YASMIN COIMBRA DA SILVA	03/08/2020 COB	179,74	0,00	PARC: 1 DE 1 - (418 / 1) = 418 X 0,43 =	179,74
351038-I	00202529056200018303	PJ - HUGO DE SOUZA OLIVEIRA	04/08/2020 COB	236,07	0,00	PARC: 1 DE 1 - (549 / 1) = 549 X 0,43 =	236,07
351090-I	00202529056200018302	PJ - ROSY ANNE DE SOUZA OLIVEIRA VIEIRA	04/08/2020 COB	78,69	26,23	PARC: 1 DE 1 - (122 / 1) = 122 X 0,43 =	52,46
351290-I	00202529056200005301	PJ - JOCILVANIA DOS SANTOS SILVA	04/08/2020 COB	138,89	0,00	PARC: 1 DE 1 - (323 / 1) = 323 X 0,43 =	138,89
351291-I	00202529056200005302	PJ - JHONATAN CRISTYAN SILVA RIPARDO	04/08/2020 COB	98,04	0,00	PARC: 1 DE 1 - (228 / 1) = 228 X 0,43 =	98,04
354413-I	00202511631600046601	PJ - ALECSAND BRAGA DO NASCIMENTO	10/08/2020 COB	153,51	26,23	PARC: 1 DE 1 - (296 / 1) = 296 X 0,43 =	127,28
354423-I	0020251027220009630	PJ - KATIANE PEREIRA SEIXAS	10/08/2020 COB	179,74	0,00	PARC: 1 DE 1 - (418 / 1) = 418 X 0,43 =	179,74

Guias: I - Intercâmbio E - Emergencial P - Possui procedimentos faturados para a empresa G - Recurso de Glosa

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

1

354440-I	00202528929100000102	PJ - ALICE HAIANE GUIMARAES SILVA	10/08/2020 COB	258,43	0,00	PARC: 1 DE 1 - (601 / 1) = 601 X 0,43 =	258,43
354444-I	00202510272200096302	PJ - MARIA ISABELLA SEIXAS SALES	10/08/2020 COB	45,58	0,00	PARC: 1 DE 1 - (106 / 1) = 106 X 0,43 =	45,58
354768-I	00202510272200125001	PJ - ANTONIO MARIA DA SILVA	11/08/2020 COB	179,74	0,00	PARC: 1 DE 1 - (418 / 1) = 418 X 0,43 =	179,74
354782-I	00202511631600082502	PJ - MARIA NELI EVANGELISTA	11/08/2020 COB	153,51	0,00	PARC: 1 DE 1 - (357 / 1) = 357 X 0,43 =	153,51
354950-I	40641400681700006002	PJ - NATA DA SILVA SILVA	11/08/2020 COB	67,08	0,00	PARC: 1 DE 1 - (156 / 1) = 156 X 0,43 =	67,08
356795-I	40641400681700002403	PJ - LUANA OLIVEIRA CARIOCA	13/08/2020 COB	179,74	0,00	PARC: 1 DE 1 - (418 / 1) = 418 X 0,43 =	179,74
357470-I	00202511631600046601	PJ - ALECSAND BRAGA DO NASCIMENTO	14/08/2020 COB	37,84	0,00	PARC: 1 DE 1 - (88 / 1) = 88 X 0,43 =	37,84
357624-I	00202510272200150303	PJ - YSABELLY VITORIA DE A MONTEIRO	15/08/2020 COB	119,54	0,00	PARC: 1 DE 1 - (278 / 1) = 278 X 0,43 =	119,54
357628-I	00202510272200150302	PJ - ROSIANE ALVES DE	15/08/2020 COB	284,66	0,00	PARC: 1 DE 1 - (662 / 1) = 662 X 0,43 =	284,66
357636-I	00202510272200150301	PJ - VANDERSSON DA COSTA MONTEIRO	15/08/2020 COB	232,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (540 / 1) = 540 X 0,43 =	232,20
357651-I	00202510272200048202	PJ - GERLANE DA SILVA HANKE	15/08/2020 COB	101,05	0,00	PARC: 1 DE 1 - (235 / 1) = 235 X 0,43 =	101,05
358978-I	00202511631600063302	PJ - SIMONE MARTINS DA CRUZ	18/08/2020 COB	26,23	0,00	PARC: 1 DE 1 - (61 / 1) = 61 X 0,43 =	26,23
359287-I	00202528929100023802	PJ - ANA BEATRIZ TEIXEIRA DA SILVA	18/08/2020 COB	252,41	26,23	PARC: 1 DE 1 - (526 / 1) = 526 X 0,43 =	226,18
359330-I	00202520648000003703	PJ - QUEZIA PARA DA SILVA MACEDO	18/08/2020 COB	74,82	0,00	PARC: 1 DE 1 - (174 / 1) = 174 X 0,43 =	74,82
360930-I	40641400681700009101	PJ - CLAUDIA PATRICIA OLIVEIRA VEIGA	20/08/2020 COB	74,82	0,00	PARC: 1 DE 1 - (174 / 1) = 174 X 0,43 =	74,82
361239-I	40641400681700018102	PJ - CRISLA JANSELY CHAGAS SENA	21/08/2020 COB	191,35	0,00	PARC: 1 DE 1 - (445 / 1) = 445 X 0,43 =	191,35
362012-I	40641400474300008404	PJ - MARIA LUCIANA ALVES MOREIRA	22/08/2020 COB	74,82	0,00	PARC: 1 DE 1 - (174 / 1) = 174 X 0,43 =	74,82
362013-I	40641400474300008403	PJ - GUSTAVO ALVES MOREIRA	22/08/2020 COB	45,58	0,00	PARC: 1 DE 1 - (106 / 1) = 106 X 0,43 =	45,58
362014-I	40641400474300008402	PJ - EDUARDA ALVES MOREIRA	22/08/2020 COB	74,82	0,00	PARC: 1 DE 1 - (174 / 1) = 174 X 0,43 =	74,82

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	13.387,62	1,50	0,00	200,81
0,00 13.387,62							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	13.387,62	0,00	0,00		0,65	0,00	87,02
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	401,63
0,00 0,00							
Total Atos Pós Pagamento (PP)	Total Contribuição INSS no Período				% CSLL	Dedução CSLL	Total CSLL
Local Rede	Valor INSS Retido				1,00	0,00	133,88
0,00 0,00	0,00 0,00						
Total Bruto de Guia(s)					Dedução Dependentes		Demais taxas
13.909,21 99					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
521,59			0,00				
Total de (Guias - Glosas)							TOTAL LIQUIDO
13.387,62							R\$ 12.564,28
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 13.387,62							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO BRADESCO S.A.

Agência: 3715

Conta Corrente: 261548

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
328635	00202510272200097202	PAULA MILENA SOUZA PAIZAO	23/06/2020
Procedimento: 85100196	Aplicação: 18-O	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)
Procedimento: 85100196	Aplicação: 28-O	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)
Procedimento: 85100196	Aplicação: 37-O	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
330833	00202528929100054401	BRENDA DAIANY OLIVEIRA DE LIMA SAMPAIO	26/06/2020
Procedimento: 85100196	Aplicação: 45-O	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
334648	00202511631600004904	GILVANO LEITE DOS SANTOS	06/07/2020
Procedimento: 85100196	Aplicação: 44-V	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

GUIAS GLOSADAS			
Procedimento: 85100196	Aplicação: 45-V	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
345669	00202529056200008201	ANA CARLA NASCIMENTO PESSOA	24/07/2020
Procedimento: 85100196	Aplicação: 13-P	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)
Procedimento: 85100196	Aplicação: 23-P	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)
Procedimento: 85100196	Aplicação: 35-O	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)
Procedimento: 85100196	Aplicação: 44-V	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
345680	00202529056200008202	ALESSANDRO SANTIAGO PESSOA	24/07/2020
Procedimento: 85100196	Aplicação: 13-P	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
345832	00202528929100049102	MERICE CASTILHO BRILHANTE	25/07/2020
Procedimento: 85100196	Aplicação: 44-D	Motivo da Glosa: 3081	Descrição: 3081 - RADIOGRAFIA INICIAL NÃO ENVIADA
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
347470	00202529056200005101	JAQUELINE NEVES DE MEDEIROS	28/07/2020
Procedimento: 85100196	Aplicação: 38-O	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)
Procedimento: 85100200	Aplicação: 26-P,O	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
348943	00202528929100013602	AGAR LOPES BARROSO	30/07/2020
Procedimento: 85100196	Aplicação: 14-O	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
349790	00202528929100009303	GUSTAVO VITOR CARDENAS MARTINS	02/08/2020
Procedimento: 85100200	Aplicação: 36-M,O	Motivo da Glosa: 3081	Descrição: 3081 - RADIOGRAFIA INICIAL NÃO ENVIADA
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
351090	00202529056200018302	ROSY ANNE DE SOUZA OLIVEIRA VIEIRA	04/08/2020
Procedimento: 85100196	Aplicação: 45-O	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
354413	00202511631600046601	ALECSAND BRAGA DO NASCIMENTO	10/08/2020
Procedimento: 85100196	Aplicação: 21-P	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
359287	00202528929100023802	ANA BEATRIZ TEIXEIRA DA SILVA	18/08/2020
Procedimento: 85100196	Aplicação: 12-P	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: JS DUARTE CLINICA ODONTOLOGICA S/S LTDA - ME

CNPJ: 05810584000184 (JS DUARTE CLINICA ODONTOLOGICA S/S LTDA - ME)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 73297/SP - JEFFERSON DA SILVA DUARTE (3183) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
335684-I	00202510550601142401	PJ - JEFERSON APARECIDO DA SILVA	07/07/2020	COB	35,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (88 / 1) = 88 X 0,4 =	35,20
335813-I	00202510550600162101	PJ - VANESSA CRISTINA BRANDAO SANTOS	08/07/2020	COB	133,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (333 / 1) = 333 X 0,4 =	133,20
335814-I	00202510550600162101	PJ - VANESSA CRISTINA BRANDAO SANTOS	08/07/2020	COB	213,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (533 / 1) = 533 X 0,4 =	213,20
343929-I-G	00202510550600387602	PJ - GUILHERME SOARES COPPATTO	22/07/2020	COB	213,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (533 / 1) = 533 X 0,4 =	213,20
345404-I	00202510550600507101	PJ - ANA PAULA PEREIRA BANDEIRA	24/07/2020	COB	57,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (144 / 1) = 144 X 0,4 =	57,60
346613-I	00202510550601336601	PJ - DANIEL FERNANDO COSTA	27/07/2020	COB	24,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (61 / 1) = 61 X 0,4 =	24,40
348845-I	00202510550600642101	PJ - LOURDES SODRE	30/07/2020	COB	24,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (61 / 1) = 61 X 0,4 =	24,40
349913-I	00202510550601827001	PJ - OLIVIA IVANI DA SILVA	03/08/2020	COB	408,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (1022 / 1) = 1022 X 0,4 =	408,80
350725-I	00202510550600768704	PJ - MONALIZA DA SILVA MELONI	04/08/2020	COB	13,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,4 =	13,60
350733-I	00202510550600768701	PJ - ROGERIO DA SILVA MELONI	04/08/2020	COB	13,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,4 =	13,60
352015-I	00202510550601336601	PJ - DANIEL FERNANDO COSTA	05/08/2020	COB	213,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (533 / 1) = 533 X 0,4 =	213,20
353821-I	00202531217300000103	PJ - KETHELLEN NARAH MOREIRA	10/08/2020	COB	13,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,4 =	13,60
353823-I	00202531217300000104	PJ - SUELLEN NARAH MOREIRA	10/08/2020	COB	13,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,4 =	13,60
354153-I	00202531217300000101	PJ - VERONICA MARIA MOREIRA	10/08/2020	COB	57,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (144 / 1) = 144 X 0,4 =	57,60
354161-I	00202531217300000102	PJ - EDSON MOREIRA	10/08/2020	COB	84,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (210 / 1) = 210 X 0,4 =	84,00
359667-I	00202510550600162101	PJ - VANESSA CRISTINA BRANDAO SANTOS	19/08/2020	COB	133,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (333 / 1) = 333 X 0,4 =	133,20
361521-I	00202531217300000104	PJ - SUELLEN NARAH MOREIRA	21/08/2020	COB	56,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (140 / 1) = 140 X 0,4 =	56,00
364499-I	00202510550600192806	PJ - WALTER HENLLEMBART	26/08/2020	COB	13,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,4 =	13,60
365413-I	00202510550600768702	PJ - ANA LUCIA DA SILVA	27/08/2020	COB	13,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,4 =	13,60
365414-I	00202510550600768702	PJ - ANA LUCIA DA SILVA	27/08/2020	COB	57,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (144 / 1) = 144 X 0,4 =	57,60
366733-I	00202510550601858502	PJ - GREGORIO ANTONIO LEAL	31/08/2020	COB	35,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (88 / 1) = 88 X 0,4 =	35,20
367275-I	00202530294500000101	PJ - SEVERINA MARIA DOS SANTOS	31/08/2020	COB	13,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,4 =	13,60
367278-I	00202530294500000104	PJ - DAVI SANTOS SAMPAIO	31/08/2020	COB	13,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,4 =	13,60
367288-I	00202530294500000103	PJ - SABRINA SANTOS SAMPAIO	31/08/2020	COB	13,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,4 =	13,60
367304-I	00202530294500000102	PJ - FLAVIA SANTOS SAMPAIO	31/08/2020	COB	13,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,4 =	13,60

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: K E F FAVACHO

CNPJ: 19898036000162 (ODONTO NEWS MACAPA)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 433/AP - KELSON EMANUEL FARIAS FAVACHO (13627) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
329821-I	00202530429800001201	PJ - JONHITO ALBERTO MAGALHAES SILVA	25/06/2020	COB	86,80	48,80	PARC: 1 DE 1 - (95 / 1) = 95 X 0,4 =	38,00
330341-I	00202530429800003203	PJ - PEDRO LUCAS CASTRO ARAUJO	26/06/2020	COB	71,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,4 =	71,20
331811-I	00202530429800001201	PJ - JONHITO ALBERTO MAGALHAES SILVA	30/06/2020	COB	57,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (144 / 1) = 144 X 0,4 =	57,60
332630-I	00202530429800003203	PJ - PEDRO LUCAS CASTRO ARAUJO	01/07/2020	COB	73,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (183 / 1) = 183 X 0,4 =	73,20
335227-I	00202530429800001201	PJ - JONHITO ALBERTO MAGALHAES SILVA	07/07/2020	COB	59,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (149 / 1) = 149 X 0,4 =	59,60
335229-I	00202530429800001201	PJ - JONHITO ALBERTO MAGALHAES SILVA	07/07/2020	COB	24,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (61 / 1) = 61 X 0,4 =	24,40
337595-I	00202530725800000103	PJ - KARIMY VULCAO DA SILVA	10/07/2020	COB	71,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,4 =	71,20
337599-I	00202530725800000105	PJ - JOAO KAUE VULCAO DE AVIZ	10/07/2020	COB	66,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (167 / 1) = 167 X 0,4 =	66,80
337606-I	00202530725800000104	PJ - KASSYA CATRINY VULCAO DE AVIZ	10/07/2020	COB	13,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,4 =	13,60
337612-I	00202530769200000103	PJ - MAYRA KAROLINE CHAGAS CARDOSO	10/07/2020	COB	42,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (106 / 1) = 106 X 0,4 =	42,40
337617-I	00202530769200000102	PJ - MATHEUS CHAGAS CARDOSO	10/07/2020	COB	69,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (174 / 1) = 174 X 0,4 =	69,60
337622-I	00202530769200000104	PJ - MARCOS CHAGAS CARDOSO	10/07/2020	COB	42,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (106 / 1) = 106 X 0,4 =	42,40
342037-I	00202509784001882502	PJ - SARA SAMPAIO FREIRE	20/07/2020	COB	71,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,4 =	71,20
342136-I	00202530737000000101	PJ - JULIO ROBERTO DE SOUSA	20/07/2020	COB	62,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (156 / 1) = 156 X 0,4 =	62,40
342874-I	00202530737000000101	PJ - JULIO ROBERTO DE SOUSA	21/07/2020	COB	57,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (144 / 1) = 144 X 0,4 =	57,60
344693-I	00202530769200000102	PJ - MATHEUS CHAGAS CARDOSO	23/07/2020	COB	48,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (122 / 1) = 122 X 0,4 =	48,80
344697-I	00202530769200000104	PJ - MARCOS CHAGAS CARDOSO	23/07/2020	COB	59,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (149 / 1) = 149 X 0,4 =	59,60
344703-I	00202530769200000103	PJ - MAYRA KAROLINE CHAGAS CARDOSO	23/07/2020	COB	48,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (122 / 1) = 122 X 0,4 =	48,80

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	978,40	0,00	0,00	0,00
0,00 978,40							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	978,40	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
1.027,20 18					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
48,80			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
978,40						R\$ 978,40	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 978,40							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO ITAU S.A.

Agência: 1138

Conta Corrente: 066459

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
329821	00202530429800001201	JONHITO ALBERTO MAGALHAES SILVA	25/06/2020
Procedimento: 85100218	Aplicação: 16-M,P,O	Motivo da Glosa: 3081	Descrição: 3081 - RADIOGRAFIA INICIAL NÃO ENVIADA

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: KPC CLINICA ODONTOLOGICA EIRELI

CNPJ: 30064755000110 (KPC CLINICA ODONTOLOGICA EIRELI)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 121219/SP - KARINA PRADO CACIANO (14105) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
311984-I	00202510550601778101	PJ - SOLANGE APARECIDA FORTI	11/05/2020	COB	12,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (42 / 1) = 42 X 0,3 =	12,60
342573-I	00202530198900000103	PJ - SOFIA OLIVEIRA DOS SANTOS	21/07/2020	COB	10,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,3 =	10,20
342574-I	00202530198900000101	PJ - DAYSE OLIVEIRA DOS SANTOS	21/07/2020	COB	10,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,3 =	10,20
342631-I	00202530198900000102	PJ - FLAVIO BIBIANO DOS SANTOS	21/07/2020	COB	10,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,3 =	10,20
342638-I	00202530198900000101	PJ - DAYSE OLIVEIRA DOS SANTOS	21/07/2020	COB	42,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (140 / 1) = 140 X 0,3 =	42,00
342640-I	00202530198900000102	PJ - FLAVIO BIBIANO DOS SANTOS	21/07/2020	COB	42,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (140 / 1) = 140 X 0,3 =	42,00
344457-I	00202509784001889201	PJ - ROGERIO SCABIM MORANO	23/07/2020	COB	18,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - (61 / 1) = 61 X 0,3 =	18,30
346160-I	00202509784001889201	PJ - ROGERIO SCABIM MORANO	27/07/2020	COB	18,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - (61 / 1) = 61 X 0,3 =	18,30
358676-I	00202531233200000101	PJ - LUCIANO SEGATTO	18/08/2020	COB	10,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,3 =	10,20
358678-I	00202531233200000101	PJ - LUCIANO SEGATTO	18/08/2020	COB	42,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (140 / 1) = 140 X 0,3 =	42,00

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

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	216,00	0,00	0,00	0,00
0,00 216,00							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	216,00	0,00	0,00		0,65	0,00	1,40
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	6,48
0,00 0,00							
Total Atos Pós Pagamento (PP)					% CSLL	Dedução CSLL	Total CSLL
Local Rede					1,00	0,00	2,16
0,00 0,00							
Total Bruto de Guia(s)	Total Contribuição INSS no Período					Dedução Dependentes	Demais taxas
216,00 10	Valor INSS Retido					0,00 0	
Total de Glosas			TOTAL INSS				
0,00			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
216,00						R\$ 205,96	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 216,00							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO ITAU S.A.

Agência: 0646

Conta Corrente: 183731

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.

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: KR CLINICA E TREINAMENTO LTDA - ME

CNPJ: 18052834000106 (ALEGRA ODONTO)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 6604/ES - KAMILLA MOURAO VIEIRA SCALZER (12932) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
337125-I	00202525868600007301	PJ - ANDRE ALTOE MARINATO	10/07/2020	COB	53,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,3 =	53,40
337373-I	00202530706800000101	PJ - RAQUEL DOMINGOS DE SOUZA	10/07/2020	COB	53,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,3 =	53,40
339764-I	00202525868600005301	PJ - CHEILA MASCARELO	15/07/2020	COB	53,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,3 =	53,40

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	160,20	0,00	0,00	0,00
0,00 160,20							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	160,20	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
160,20 3					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
0,00			0,00				
Total de (Guias - Glosas)							TOTAL LIQUIDO
160,20							R\$ 160,20
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 160,20							

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

Data do Crédito:

Banco: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Agência: 0168

Conta Corrente: 000019690

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.

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: L R RADIOLOGIA ODONTOLOGICA LTDA

CNPJ: 12286329000140 (ROC RADIOLOGIA ODONTOLOGICA)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 35532/MG - LUIZ RENATO RODRIGUES FERNANDES (14832) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
310876-I	00202527217800000101	PJ - TIAGO AUGUSTO DE SOUZA SIMOES	06/05/2020	COB	105,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (176 / 1) = 176 X 0,6 =	105,60

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							
0,00 105,60		0,00	0,00	105,60	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 0,00	105,60	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
105,60 1					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
0,00			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
105,60						R\$ 105,60	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 105,60							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 03689

Conta Corrente: 586498

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.

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: LAUBE ODONTOLOGIA LTDA

CNPJ: 33584471000143 (LAUBE ODONTOLOGIA E ESTETICA)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 7105/ES - THIARA LAUBE RABELO (15237) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
336211-I	00202530330100000101	PJ - ANTONIO SAMUEL PEREIRA DE SOUSA	08/07/2020	COB	35,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (88 / 1) = 88 X 0,4 =	35,20
339739-I	00202530330100000101	PJ - ANTONIO SAMUEL PEREIRA DE SOUSA	15/07/2020	COB	48,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (122 / 1) = 122 X 0,4 =	48,80

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	84,00	0,00	0,00	0,00
0,00 84,00							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	84,00	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
84,00 2					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
0,00			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
84,00						R\$ 84,00	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 84,00							

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

Data do Crédito:

Banco: SICCOOB

Agência: 3008

Conta Corrente: 1144847

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.

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: LAWRENNE I. KOHATSU CLINICA DE RADIOLOGIA ODONTOLOGICA EIRE

CNPJ: 31120829000151 (DENTAL X IMAGEM)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 95329/SP - LAWRENNE IDE KOHATSU (14342) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
333344-I	00202510550601681301	PJ - ALESSANDRA LOPES RODRIGUES COSTA	02/07/2020	COB	31,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,4 =	31,20
348866-I	00202530763200000101	PJ - DAIANE DA SILVA DE TOLEDO	30/07/2020	COB	152,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (381 / 1) = 381 X 0,4 =	152,40
348869-I	00202530763200000102	PJ - ARYEL DE TOLEDO	30/07/2020	COB	152,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (381 / 1) = 381 X 0,4 =	152,40
348873-I	00202530763200000104	PJ - VITOR GABRIEL APARECIDO DE TOLEDO	30/07/2020	COB	152,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (381 / 1) = 381 X 0,4 =	152,40
349461-I	00202530763200000103	PJ - JESSE DE TOLEDO	31/07/2020	COB	31,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,4 =	31,20
351026-I	00202530834300000101	PJ - EDERSON FABRICIO SANT ANA	04/08/2020	COB	31,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,4 =	31,20
351032-I	00202530834300000103	PJ - JOAO VITOR MENDES SANT ANA	04/08/2020	COB	138,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (346 / 1) = 346 X 0,4 =	138,40
351945-I	00202530865100000102	PJ - SOLANGE ARAUJO DE SOUZA FERRAZ	05/08/2020	COB	31,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,4 =	31,20
352998-I	00202520529600004006	PJ - PAULO GOMES DA FINSECA JUNIOR	07/08/2020	COB	31,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,4 =	31,20
353394-I	00202510550601774201	PJ - DEOLINDA VIRGINIA BEZERRA	07/08/2020	COB	31,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,4 =	31,20
355635-I	00202510550601531604	PJ - BRUNO FERNANDES MELLO	12/08/2020	COB	11,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (28 / 1) = 28 X 0,4 =	11,20
359903-I	00202510550601681301	PJ - ALESSANDRA LOPES RODRIGUES COSTA	19/08/2020	COB	22,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (56 / 1) = 56 X 0,4 =	22,40
359907-I	00202510550601681301	PJ - ALESSANDRA LOPES RODRIGUES COSTA	19/08/2020	COB	16,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (42 / 1) = 42 X 0,4 =	16,80
364791-I	00202510550601467802	PJ - NORMA MARIA MARCONDES RONCONI	26/08/2020	COB	31,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,4 =	31,20

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

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	864,40	0,00	0,00	0,00
0,00 864,40							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	864,40	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)					% CSLL	Dedução CSLL	Total CSLL
Local Rede					0,00	0,00	0,00
0,00 0,00							
Total Bruto de Guia(s)	Total Contribuição INSS no Período					Dedução Dependentes	Demais taxas
864,40 14	Valor INSS Retido					0,00 0	
Total de Glosas			TOTAL INSS				
0,00			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
864,40						R\$ 864,40	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 864,40							

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

Data do Crédito:

Banco: SICOOB

Agência: 50326

Conta Corrente: 88498

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.

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: LEITAO E GOMES LTDA

CNPJ: 36006084000118 (ODONTINS)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 811/TO - RENATA LEITAO GOMES SA (17575) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
350590-I	00202530331400000101	PJ - CICERA MIRANDA DOS SANTOS	04/08/2020	COB	21,90	0,00	PARC: 1 DE 1 - (73 / 1) = 73 X 0,3 =	21,90

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	21,90	0,00	0,00	0,00
0,00 21,90							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede		21,90 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 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
21,90 1					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
0,00			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
21,90						R\$ 21,90	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 21,90							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO BRADESCO S.A.

Agência: 7957

Conta Corrente: 00295507

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.

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: LENITA AMORIM ODONTOLOGIA LTDA

CNPJ: 34524941000146 (LENITA AMORIM ODONTOLOGIA)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 11859/DF - LENITA MENDES DE AMORIM ANDRADE (15751) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
342375-I	00202526074700000101	PJ - DIEGO MONTEIRO RIBEIRO	20/07/2020	COB	53,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,3 =	53,40
345272-I	00202508381500014402	PJ - BRUNA FERNANDA NOGUEIRA PAMPLONA	24/07/2020	COB	53,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,3 =	53,40
345276-I	00202508381500014403	PJ - THEO NOGUEIRA PAMPLONA	24/07/2020	COB	10,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,3 =	10,20

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 Rede Prestadora		0,00	0,00	117,00	0,00	0,00	0,00
0,00 117,00							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	117,00	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
117,00 3					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
0,00			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
117,00						R\$ 117,00	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 117,00							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO INTER

Agência: 0001

Conta Corrente: 40998908

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.

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: LOPES ODONTOLOGIA LTDA

CNPJ: 34671405000173 (LOPES ODONTOLOGIA)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 44352/MG - WANDERSON LOPES AVILA DE OLIVEIRA (17456) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
343401-I	00202506065500259501	PJ - PEDRO BASTOS AVELAR	22/07/2020	COB	10,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,3 =	10,20
344888-I	00202506065500259501	PJ - PEDRO BASTOS AVELAR	23/07/2020	COB	40,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (134 / 1) = 134 X 0,3 =	40,20
347127-I	00202521694500025301	PJ - IZABELA OLIVEIRA CAMARGOS	28/07/2020	COB	10,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,3 =	10,20
347135-I	00202521694500025302	PJ - ALICE OLIVEIRA CAMARGOS FIGUEIREDO	28/07/2020	COB	10,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,3 =	10,20
347137-I	00202521694500025303	PJ - JULIA OLIVEIRA CAMARGOS FIGUEIREDO	28/07/2020	COB	10,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,3 =	10,20

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 Rede Prestadora		0,00	0,00	81,00	0,00	0,00	0,00
0,00 81,00							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	81,00	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							
Total Bruto de Guia(s)					Dedução Dependentes		Demais taxas
81,00 5					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
0,00			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
81,00						R\$ 81,00	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 81,00							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO ITAU S.A.

Agência: 6609

Conta Corrente: 660292

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.

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: LUSTE - PSICOLOGIA E ODONTOLOGIA LTDA.

CNPJ: 09578922000155 (LUSTE - PSICOLOGIA E ODONTOLOGIA LTDA.)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 15563/RJ - STENIO DA SILVA FIGUEIREDO (16110) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
338322-I	00202523923700027401	PJ - SAMUEL DE OLIVEIRA CASTRO	13/07/2020	COB	14,10	0,00	PARC: 1 DE 1 - (47 / 1) = 47 X 0,3 =	14,10
343642-I	00202523923700027401	PJ - SAMUEL DE OLIVEIRA CASTRO	22/07/2020	COB	14,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (48 / 1) = 48 X 0,3 =	14,40
350081-I	00202510220300001302	EB - ADRIANA DA SILVA LIMA	03/08/2020		42,90	42,90	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00
356163-I	00202525058600000101	PJ - CRISTIANE VELASCO DE	13/08/2020	COB	14,10	0,00	PARC: 1 DE 1 - (47 / 1) = 47 X 0,3 =	14,10
360385-I	00202530184200000101	PJ - MELISSA RODRIGUES	20/08/2020	COB	75,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - (251 / 1) = 251 X 0,3 =	75,30

Cirurgião Dentista: 32979/RJ - IZABELLE MARIA DE OLIVEIRA DE BRITTO PEROTTI (16111) - PRESTADOR

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
324295-I	00202530184200000101	PJ - MELISSA RODRIGUES	15/06/2020	COB	152,40	138,30	PARC: 1 DE 1 - (47 / 1) = 47 X 0,3 =	14,10
329902-I	00202530566400000101	PJ - ALEX DOS SANTOS DUARTE	25/06/2020	COB	221,40	213,00	PARC: 1 DE 1 - (28 / 1) = 28 X 0,3 =	8,40
338354-I	00202521326400004601	PJ - CRISTIANE FERREIRA DA SILVA	13/07/2020	COB	146,70	0,00	PARC: 1 DE 1 - (489 / 1) = 489 X 0,3 =	146,70

Cirurgião Dentista: 47079/RJ - ROBERTA DE CARVALHO DE SOUZA (16112) - PRESTADOR

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
344416-I	00202530401500000101	PJ - FELIPE DE LIMA SERRA	23/07/2020	COB	85,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (286 / 1) = 286 X 0,3 =	85,80
364375-I	00202530401500000101	PJ - FELIPE DE LIMA SERRA	26/08/2020	COB	67,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (226 / 1) = 226 X 0,3 =	67,80

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	440,70	0,00	0,00	0,00
0,00 440,70							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	440,70	0,00	0,00		0,65	0,00	2,87
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	13,23
0,00 0,00							
Total Atos Pós Pagamento (PP)	Total Contribuição INSS no Período				% CSLL	Dedução CSLL	Total CSLL
Local Rede	Valor INSS Retido				1,00	0,00	4,41
0,00 0,00	0,00 0,00						
Total Bruto de Guia(s)					Dedução Dependentes		Demais taxas
834,90 10					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
394,20			0,00				
Total de (Guias - Glosas)							TOTAL LIQUIDO
440,70							R\$ 420,19
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 440,70							

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

Data do Crédito:

Banco: UNICRED

Agência: 4509

Conta Corrente: 000013994

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
324295	00202530184200000101	MELISSA RODRIGUES	15/06/2020
Procedimento: 85200140	Aplicação: 15	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
329902	00202530566400000101	ALEX DOS SANTOS DUARTE	25/06/2020
Procedimento: 85200158	Aplicação: 26	Motivo da Glosa: 3067	Descrição: 3067 - RADIOGRAFIA FINAL NÃO ENVIADA
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
350081	00202510220300001302	ADRIANA DA SILVA LIMA	03/08/2020
Procedimento: 85100218	Aplicação: 26-M,P,O	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: M. C. FREITAG

CNPJ: 20404214000130 (DENT'PLUS)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 13837/PR - MARCIO CRISTIANO FREITAG (17048) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
318069-I	00202529378300000101	PJ - FABIO JUNIOR DE SOUZA	29/05/2020	COB	204,96	51,24	PARC: 1 DE 1 - (366 / 1) = 366 X 0,42 =	153,72
323274-I	00202509415200020801	PJ - GILMAR CARLOS LAGEMANN	10/06/2020	COB	25,62	0,00	PARC: 1 DE 1 - (61 / 1) = 61 X 0,42 =	25,62
325457-I	00202530403500000101	PJ - BRENDA CASARIN STORCHIO	17/06/2020	COB	25,62	0,00	PARC: 1 DE 1 - (61 / 1) = 61 X 0,42 =	25,62

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	204,96	0,00	0,00	0,00
0,00 204,96							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	204,96	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
256,20 3					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
51,24			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
204,96						R\$ 204,96	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 204,96							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO ORIGINAL S.A.

Agência: 0001

Conta Corrente: 31712762

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
318069	00202529378300000101	FABIO JUNIOR DE SOUZA	29/05/2020
Procedimento: 85100218	Aplicação: 37-D,M,O	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

GUIAS GLOSADAS

DETALHADAMENTE)

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: M.B. FLEURY ODONTOLOGIA EIRELI

CNPJ: 15511273000178 (M.B. FLEURY ODONTOLOGIA EIRELI)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 60892/SP - MARIANA BARRETO FLEURY (16486) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
341114-I	00202510550601716601	PJ - PAULO ROBERTO POLAC	17/07/2020	COB	57,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (144 / 1) = 144 X 0,4 =	57,60
341160-I	00202510550601716601	PJ - PAULO ROBERTO POLAC	17/07/2020	COB	73,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (183 / 1) = 183 X 0,4 =	73,20

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 Rede Prestadora		0,00	0,00	130,80	0,00	0,00	0,00
0,00 130,80							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	130,80	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
130,80 2					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
0,00			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
130,80						R\$ 130,80	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 130,80							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO NUBANK

Agência: 0001

Conta Corrente: 869773767

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.

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: MAKOWICH & OLIVEIRA LTDA

CNPJ: 10352039000121 (C.I.S.O - ODONTOLOGIA INTEGRADA)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 16432/PR - RUBENS ANTONIO DE OLIVEIRA JUNIOR (16584) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
320046-I	00202529933000000101	PJ - ANDERSON HENRIQUE PEREIRA FRAGOSO	03/06/2020	COB	153,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (384 / 1) = 384 X 0,4 =	153,60
322246-I	00202518650400005202	PJ - DANIEL ELIAS DE SOUZA	09/06/2020	COB	24,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (61 / 1) = 61 X 0,4 =	24,40
322595-I	00202530136100000101	PJ - GILSON ALVES GIGO	09/06/2020	COB	73,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (183 / 1) = 183 X 0,4 =	73,20
337972-I	00202530668000000102	PJ - NATHALY PACHECO MARTINEZ	13/07/2020	COB	56,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (140 / 1) = 140 X 0,4 =	56,00
338824-I	00202530274300000101	EB - MARILSA APARECIDA LOPES SOUZA	14/07/2020		103,20	103,20	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00
342015-I	00202507710500165208	PJ - GEOVANNA DA SILVA MIRANDA	20/07/2020	COB	48,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (122 / 1) = 122 X 0,4 =	48,80
345979-I	00202531005100000101	PJ - LUANA RAFAELA GRECCO	27/07/2020	COB	13,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,4 =	13,60
345982-I	00202531005100000102	PJ - FRANCISLAINE CRISTINA DE OLIVEIRA GRECCO	27/07/2020	COB	13,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,4 =	13,60
348506-I	00202530274300000101	PJ - MARILSA APARECIDA LOPES SOUZA	30/07/2020	COB	24,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (61 / 1) = 61 X 0,4 =	24,40
349559-I	00202530799700000101	PJ - LEOMARA FLORIANO RIBEIRO	31/07/2020	COB	56,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (140 / 1) = 140 X 0,4 =	56,00
350362-I	00202511681400001204	PJ - ARIADINI HADASSA HASHIMOTO TAGATA	03/08/2020	COB	35,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (88 / 1) = 88 X 0,4 =	35,20
350365-I	00202531225400000101	PJ - ERCILIO DA SILVA LIMA JUNIOR	03/08/2020	COB	13,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,4 =	13,60
350366-I	00202531225400000102	PJ - JESSICA CAROLINE MADEIRA	03/08/2020	COB	13,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,4 =	13,60
351100-I	00202531005100000101	PJ - LUANA RAFAELA GRECCO	04/08/2020	COB	56,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (140 / 1) = 140 X 0,4 =	56,00
351104-I	00202531005100000102	PJ - FRANCISLAINE CRISTINA DE OLIVEIRA GRECCO	04/08/2020	COB	56,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (140 / 1) = 140 X 0,4 =	56,00
351881-I	00202529933000000101	EB - ANDERSON HENRIQUE PEREIRA FRAGOSO	05/08/2020		122,00	122,00	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00
351890-I	00202531234000000101	PJ - ELAYNE LACERDA BATISTA	05/08/2020	COB	13,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,4 =	13,60
352988-I	00202507463700027801	PJ - JAYNE DE PADUA CARVALHO	07/08/2020	COB	13,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,4 =	13,60
353399-I	00202525655700003901	PJ - GABRIELLA ROSSI DE SOUZA	07/08/2020	COB	119,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (298 / 1) = 298 X 0,4 =	119,20
353422-I	00202530668000000102	PJ - NATHALY PACHECO MARTINEZ	07/08/2020	COB	24,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (61 / 1) = 61 X 0,4 =	24,40
354519-I	00202530668000000101	PJ - LUIS MAURO MARTINEZ	11/08/2020	COB	33,60	20,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,4 =	13,60
357160-I	00202529867100000101	PJ - DANIEL BATISTA ROLDAO	14/08/2020	COB	56,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (140 / 1) = 140 X 0,4 =	56,00
359283-I	00202525655700003901	EB - GABRIELLA ROSSI DE SOUZA	18/08/2020		48,80	48,80	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00
359306-I	00202530799700000101	PJ - LEOMARA FLORIANO RIBEIRO	18/08/2020	COB	97,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (244 / 1) = 244 X 0,4 =	97,60
360034-I	00202531225400000102	EB - JESSICA CAROLINE MADEIRA	19/08/2020		56,00	56,00	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00
360983-I	00202531594300000101	EB - EDUARDO TADEU NOVACK	21/08/2020		13,60	13,60	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00
360984-I	00202531594300000102	EB - CLAUZIA ELENA NIETTO	21/08/2020		13,60	13,60	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00

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	976,00	1,50	0,00	14,64
0,00 976,00							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	976,00	0,00	0,00		0,65	0,00	6,34
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	29,28
0,00 0,00							
Total Atos Pós Pagamento (PP)					% CSLL	Dedução CSLL	Total CSLL
Local Rede					1,00	0,00	9,76
0,00 0,00							
Total Bruto de Guia(s)	Total Contribuição INSS no Período					Dedução Dependentes	Demais taxas
1.353,20 27	Valor INSS Retido					0,00 0	
Total de Glosas			TOTAL INSS				
377,20			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
976,00						R\$ 915,98	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 976,00							

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

Data do Crédito:

Banco: SICREDI S.A. - BANSICREDI

Agência: 0723

Conta Corrente: 556798

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
338824	00202530274300000101	MARILSA APARECIDA LOPES SOUZA	14/07/2020
Procedimento: 85200166	Aplicação: 22	Motivo da Glosa: 3067	Descrição: 3067 - RADIOGRAFIA FINAL NÃO ENVIADA
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
351881	00202529933000000101	ANDERSON HENRIQUE PEREIRA FRAGOSO	05/08/2020
Procedimento: 85100196	Aplicação: 15-O	Motivo da Glosa: 1317	Descrição: 1317 - GUIA SEM DATA DE ATENDIMENTO
Procedimento: 85100196	Aplicação: 35-O	Motivo da Glosa: 1317	Descrição: 1317 - GUIA SEM DATA DE ATENDIMENTO
Procedimento: 85100196	Aplicação: 34-O	Motivo da Glosa: 1317	Descrição: 1317 - GUIA SEM DATA DE ATENDIMENTO
Procedimento: 85100218	Aplicação: 46-D,M,O	Motivo da Glosa: 1317	Descrição: 1317 - GUIA SEM DATA DE ATENDIMENTO
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
354519	0020253066800000101	LUIS MAURO MARTINEZ	11/08/2020
Procedimento: 85200085	Aplicação: 26	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

GUIAS GLOSADAS				
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	
359283	00202525655700003901	GABRIELLA ROSSI DE SOUZA	18/08/2020	
Procedimento: 85100196	Aplicação: 24-O	Motivo da Glosa: 1317	Descrição: 1317 - GUIA SEM DATA DE ATENDIMENTO	
Procedimento: 85100196	Aplicação: 25-O	Motivo da Glosa: 1317	Descrição: 1317 - GUIA SEM DATA DE ATENDIMENTO	
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	
360034	00202531225400000102	JESSICA CAROLINE MADEIRA	19/08/2020	
Procedimento: 84000198	Aplicação: 011	Motivo da Glosa: 1317	Descrição: 1317 - GUIA SEM DATA DE ATENDIMENTO	
Procedimento: 84000198	Aplicação: 012	Motivo da Glosa: 1317	Descrição: 1317 - GUIA SEM DATA DE ATENDIMENTO	
Procedimento: 84000198	Aplicação: 013	Motivo da Glosa: 1317	Descrição: 1317 - GUIA SEM DATA DE ATENDIMENTO	
Procedimento: 84000198	Aplicação: 014	Motivo da Glosa: 1317	Descrição: 1317 - GUIA SEM DATA DE ATENDIMENTO	
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	
360983	00202531594300000101	EDUARDO TADEU NOVACK	21/08/2020	
Procedimento: 81000030	Aplicação:	Motivo da Glosa: 1317	Descrição: 1317 - GUIA SEM DATA DE ATENDIMENTO	
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	
360984	00202531594300000102	CLAUZIA ELENA NIETTO	21/08/2020	
Procedimento: 81000030	Aplicação:	Motivo da Glosa: 1317	Descrição: 1317 - GUIA SEM DATA DE ATENDIMENTO	

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: MANUELA JORGE MUCHON RABELLO - ME

CNPJ: 07189593000125 (MANUELA JORGE MUCHON RABELLO - ME - EMERGENCIA COMERCIAL)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 70778/SP - MANUELA JORGE MUCHON RABELLO (13081) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
313936-I	00202518864500017802	PJ - CRISTIANE GARCIA BIFFE	18/05/2020	COB	82,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (205 / 1) = 205 X 0,4 =	82,00
313948-I	00202525198800001803	PJ - JULIO CESAR DA SILVA	18/05/2020	COB	106,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (266 / 1) = 266 X 0,4 =	106,40
316877-I	00202510550601381901	PJ - CARLA YURI BONIFACIO	26/05/2020	COB	57,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (144 / 1) = 144 X 0,4 =	57,60
318313-I	00202510550601736003	PJ - KELVIN GABRIEL REIS JUSTINO	29/05/2020	COB	107,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (268 / 1) = 268 X 0,4 =	107,20
324700-I	00202525347700001002	PJ - IDANILDE VIEIRA DA SILVA	16/06/2020	COB	29,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (73 / 1) = 73 X 0,4 =	29,20
341134-I	00202525198800003201	PJ - WILLIAN BONNER RODRIGUES DOS SANTOS	17/07/2020	COB	82,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (205 / 1) = 205 X 0,4 =	82,00
341648-I	00202525198800000601	PJ - DAYANA PAULA DE SOUSA ALMEIDA	20/07/2020	COB	57,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (144 / 1) = 144 X 0,4 =	57,60
341649-I	00202525198800000603	PJ - MARCELA SOUSA DE ALMEIDA	20/07/2020	COB	28,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (72 / 1) = 72 X 0,4 =	28,80

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: MARA HELOISA CITTADINO CLINICA DENTARIA

CNPJ: 10503393000100 (null)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 44286/SP - MARA HELOISA CITTADINO (15711) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
333943-I	00202524327900000901	PJ - MARIA CRISTINA GRIGIO DE CAMARGO	03/07/2020	COB	74,76	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,42 =	74,76
335316-I	00202510550601505701	PJ - TATIANE FIORELLA CAZZOTTO GOMES	07/07/2020	COB	14,28	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,42 =	14,28
336652-I	00202510550601089702	EB - FABIANA PIRES DE OLIVEIRA MARQUES	09/07/2020		223,86	223,86	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00
336656-I	00202510550601089702	PJ - FABIANA PIRES DE OLIVEIRA MARQUES	09/07/2020	COB	60,48	0,00	PARC: 1 DE 1 - (144 / 1) = 144 X 0,42 =	60,48
336666-I	00202510550600713801	PJ - JOSIMARIA SILVA DE ARAUJO	09/07/2020	COB	14,28	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,42 =	14,28
336670-I	00202510550600713801	PJ - JOSIMARIA SILVA DE ARAUJO	09/07/2020	COB	60,48	0,00	PARC: 1 DE 1 - (144 / 1) = 144 X 0,42 =	60,48
338954-I	00202530862300000101	PJ - PAULA BEATRIZ FANTINI RAMOS	14/07/2020	COB	14,28	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,42 =	14,28

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	238,56	0,00	0,00	0,00
0,00 238,56							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	238,56	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
462,42 7					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
223,86			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
238,56						R\$ 238,56	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 238,56							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO SANTANDER BRASIL S.A.

Agência: 0229

Conta Corrente: 130021189

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
336652	00202510550601089702	FABIANA PIRES DE OLIVEIRA MARQUES	09/07/2020
Procedimento: 85200158	Aplicação: 37	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: MARCONDES & SCHRAM LTDA - ME

CNPJ: 09063304000172 (CONSULTORIO ODONTOLOGICO TOP DENTE)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 4456/PA - JOHNATHAN MICHELL MARCONDES (1873) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
363781-I	00202529910000000102	PJ - MARIELY SILVA FELIZ	25/08/2020	COB	111,34	0,00	PARC: 1 DE 1 - (293 / 1) = 293 X 0,38 =	111,34

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	111,34	0,00	0,00	0,00
0,00 111,34							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede		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
111,34 1					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
0,00			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
111,34						R\$ 111,34	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 111,34							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO SANTANDER BRASIL S.A.

Agência: 1750

Conta Corrente: 130004238

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.

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: MARIANA DOVICH I MENDES ODONTOLOGIA

CNPJ: 19189248000251 (MARIANA DOVICH I MENDES ODONTOLOGIA)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 100301/SP - ALINE SIERVO CAMARGO NEVES (16370) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
338380-I	00202530303600000101	PJ - ANA CAROLINA CAMPOS DE CARVALHO SILVA	13/07/2020	COB	237,60	224,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,4 =	13,60

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	13,60	0,00	0,00	0,00
0,00 13,60							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	13,60	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
237,60 1					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
224,00			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
13,60						R\$ 13,60	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 13,60							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO INTER

Agência: 00019

Conta Corrente: 41194586

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
338380	00202530303600000101	ANA CAROLINA CAMPOS DE CARVALHO SILVA	13/07/2020
Procedimento: 85200093	Aplicação: 15	Motivo da Glosa: 3081	Descrição: 3081 - RADIOGRAFIA INICIAL NÃO ENVIADA

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: MARIANA DOVICH MENDES ODONTOLOGIA

CNPJ: 19189248000170 (MARIANA DOVICH MENDES ODONTOLOGIA)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 102398/SP - MARIANA DOVICH MENDES (16333) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
331629-I	00202510550600157202	PJ - CEZAR DA COSTA CALDEIRA	30/06/2020	COB	106,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (266 / 1) = 266 X 0,4 =	106,40
337600-I	00202510550600157202	PJ - CEZAR DA COSTA CALDEIRA	10/07/2020	COB	218,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (547 / 1) = 547 X 0,4 =	218,80
338281-I	00202510550601432401	PJ - DANIELA ALVES DE SOUZA	13/07/2020	COB	218,80	213,20	PARC: 1 DE 1 - (14 / 1) = 14 X 0,4 =	5,60
343658-I	00202510550600197802	PJ - MARIA CRISTINA OLIVEIRA DE JESUS	22/07/2020	COB	232,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (581 / 1) = 581 X 0,4 =	232,40
344659-I	00202510550600157203	PJ - LETICIA GUEDES CALDEIRA	23/07/2020	COB	71,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,4 =	71,20
348346-I	00202510550600619101	PJ - SOLANGE DE MATOS	30/07/2020	COB	57,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (144 / 1) = 144 X 0,4 =	57,60
349113-I	00202510550600197802	PJ - MARIA CRISTINA OLIVEIRA DE JESUS	31/07/2020	COB	218,80	213,20	PARC: 1 DE 1 - (14 / 1) = 14 X 0,4 =	5,60
349961-I	00202530131700000101	PJ - CIRO FREITAS ROSA	03/08/2020	COB	24,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (61 / 1) = 61 X 0,4 =	24,40

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	722,00	0,00	0,00	0,00
0,00 722,00							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	722,00	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
1.148,40 8					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
426,40			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
722,00						R\$ 722,00	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 722,00							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO ITAU S.A.

Agência: 1024

Conta Corrente: 041210

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
338281	00202510550601432401	DANIELA ALVES DE SOUZA	13/07/2020
Procedimento: 85200158	Aplicação: 27	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
349113	00202510550600197802	MARIA CRISTINA OLIVEIRA DE JESUS	31/07/2020
Procedimento: 85200158	Aplicação: 47	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: MARO RADIOLOGIA EIRELI

CNPJ: 11485975000173 (MARO)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 47513/SP - MONTOVANI DO AMARAL BORGES (14935) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
316372-I	00202529876600000102	PJ - JOSE EDUARDO MARTINS	25/05/2020	COB	138,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (346 / 1) = 346 X 0,4 =	138,40

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	138,40	0,00	0,00	0,00
0,00 138,40							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	138,40	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
138,40 1					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
0,00			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
138,40						R\$ 138,40	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 138,40							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 11720

Conta Corrente: 465712

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.

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: MAZZINI & MAYER ASSOCIADOS - CENTRO ODONTOLOGICO ESPECIALIZA

CNPJ: 03429868000280 (MAZZINI & MAYER - UNIDADE II - URGENCIA E EMERGENCIA)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 70676/SP - FABIO DATT DE ARAUJO (2032) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
332154-I	00202510550600863103	PJ - MARCELO CALDATO	01/07/2020	COB	75,18	0,00	PARC: 1 DE 1 - (42 / 1) = 42 X 01,79 =	75,18
333744-I	00202510550600921702	PJ - AMAURILIO LEMOS	03/07/2020	COB	75,18	0,00	PARC: 1 DE 1 - (42 / 1) = 42 X 01,79 =	75,18
337774-I	00202528084600000104	PJ - GIOVANNA ROSA POZZI RIBAS	11/07/2020	COB	75,18	0,00	PARC: 1 DE 1 - (42 / 1) = 42 X 01,79 =	75,18
341497-I	00202523798600000103	PJ - MANUELA ANGELINA LINHACA ELEODORO	18/07/2020	COB	75,18	0,00	PARC: 1 DE 1 - (42 / 1) = 42 X 01,79 =	75,18
341982-I	00202510550601147202	PJ - THAWAN DEOCLECIANO SANT ANA	20/07/2020	COB	75,18	0,00	PARC: 1 DE 1 - (42 / 1) = 42 X 01,79 =	75,18
342440-I	00202510550600745401	PJ - MARCELO MACARIA PRUDENCIATO	21/07/2020	COB	75,18	0,00	PARC: 1 DE 1 - (42 / 1) = 42 X 01,79 =	75,18
344163-I	00202529843000000101	PJ - REGIANE RODRIGUES DE CARVALHO DA SILVA	23/07/2020	COB	75,18	0,00	PARC: 1 DE 1 - (42 / 1) = 42 X 01,79 =	75,18
345825-I	00202510550601663201	PJ - MARIA CRISTINA ABRAHAO COCUZZA	25/07/2020	COB	75,18	0,00	PARC: 1 DE 1 - (42 / 1) = 42 X 01,79 =	75,18
348981-I	00202510550601455104	PJ - MIGUEL MACEDO DE SOUSA	30/07/2020	COB	75,18	0,00	PARC: 1 DE 1 - (42 / 1) = 42 X 01,79 =	75,18
349568-I	00202510550601250801	PJ - VITOR DE SOUZA OLIVEIRA	31/07/2020	COB	75,18	0,00	PARC: 1 DE 1 - (42 / 1) = 42 X 01,79 =	75,18
350425-I	00202530305000000101	PJ - TATIANA DECERQUIO	03/08/2020	COB	75,18	0,00	PARC: 1 DE 1 - (42 / 1) = 42 X 01,79 =	75,18
350936-I	00202529823000000101	PJ - ANDREA BRITES DORADO DA SILVA	04/08/2020	COB	75,18	0,00	PARC: 1 DE 1 - (42 / 1) = 42 X 01,79 =	75,18
353031-I	00202525210300000101	PJ - CARLOS ALBERTO DE OLIVEIRA ARANHA	07/08/2020	COB	75,18	0,00	PARC: 1 DE 1 - (42 / 1) = 42 X 01,79 =	75,18
358838-I	00202510550600730401	PJ - LUCIANE DA SILVA	18/08/2020	COB	75,18	0,00	PARC: 1 DE 1 - (42 / 1) = 42 X 01,79 =	75,18
362391-I	00202510550600106401	PJ - MARIA INES DUARTE DE CASTRO	24/08/2020	COB	75,18	0,00	PARC: 1 DE 1 - (42 / 1) = 42 X 01,79 =	75,18
362395-I	00202510550601893202	PJ - WILLIAN DIEGO ANGELO	24/08/2020	COB	75,18	0,00	PARC: 1 DE 1 - (42 / 1) = 42 X 01,79 =	75,18

Cirurgião Dentista: 65801/SP - MORIHIDE NELSON TERUYA (2035) - PRESTADOR

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
334319-I	00202510550601075604	PJ - ROMULO MAURICIO FONSECA	05/07/2020	COB	75,18	0,00	PARC: 1 DE 1 - (42 / 1) = 42 X 01,79 =	75,18
338832-I	00202510550601029702	PJ - LINDSAY PEREIRA DOS SANTOS SILVA	14/07/2020	COB	75,18	0,00	PARC: 1 DE 1 - (42 / 1) = 42 X 01,79 =	75,18
341509-I	00202525832800000101	PJ - REGINA CELESTE CAMPOS RAMALHO	18/07/2020	COB	75,18	0,00	PARC: 1 DE 1 - (42 / 1) = 42 X 01,79 =	75,18

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: MBS-DENTAL COMERCIO E PRESTACAO DE SERVICOS ODONTOLOGICOS LT

CNPJ: 09578523000194 (MBS-DENTAL COMERCIO E PRESTACAO DE SERVICOS ODONTOLOGICOS LT)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 40774/RJ - MARINA MOREIRA SALVADOR (17101) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
347287-I	00202526488500000103	PJ - ROBERTA RUFINO MIONE	28/07/2020	COB	71,70	0,00	PARC: 1 DE 1 - (239 / 1) = 239 X 0,3 =	71,70
349456-I	00202507367000499702	PJ - ROSILANE DA SILVA ALVES DOS SANTOS	31/07/2020	COB	189,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (632 / 1) = 632 X 0,3 =	189,60
353779-I	00202526488500000103	PJ - ROBERTA RUFINO MIONE	10/08/2020	COB	38,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (128 / 1) = 128 X 0,3 =	38,40
354957-I	00202530618100000101	PJ - JULIETE DA CUNHA BRAUZENES DE SOUZA	11/08/2020	COB	220,50	55,80	PARC: 1 DE 1 - (549 / 1) = 549 X 0,3 =	164,70
358998-I	00202526488500000103	PJ - ROBERTA RUFINO MIONE	18/08/2020	COB	54,90	0,00	PARC: 1 DE 1 - (183 / 1) = 183 X 0,3 =	54,90
359127-I	40641400008100191105	PJ - MATEUS DE FREITAS TEIXEIRA	18/08/2020	COB	33,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (110 / 1) = 110 X 0,3 =	33,00
365333-I	00202531688600000101	PJ - ALEX COSTA DA SILVA OLIVEIRA	27/08/2020	COB	155,10	53,40	PARC: 1 DE 1 - (339 / 1) = 339 X 0,3 =	101,70
366158-I	00202507367000519603	PJ - BIANCA VITORIA DE BRITO CUNHA	28/08/2020	COB	99,60	12,60	PARC: 1 DE 1 - (290 / 1) = 290 X 0,3 =	87,00
366185-I	00202531688600000101	EB - ALEX COSTA DA SILVA OLIVEIRA	28/08/2020		159,90	159,90	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00

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	741,00	0,00	0,00	0,00
0,00 741,00							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	741,00	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
1.022,70 9					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
281,70			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
741,00						R\$ 741,00	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 741,00							

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

Data do Crédito:

Banco: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Agência: 0189

Conta Corrente: 000016997

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
354957	00202530618100000101	JULIETE DA CUNHA BRAUZENES DE SOUZA	11/08/2020
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
365333	00202531688600000101	ALEX COSTA DA SILVA OLIVEIRA	27/08/2020
Procedimento: 85100196	Aplicação: 12-M	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)
Procedimento: 85100196	Aplicação: 12-D	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)
Procedimento: 81000421	Aplicação:	Motivo da Glosa: 3081	Descrição: 3081 - RADIOGRAFIA INICIAL NÃO ENVIADA
Procedimento: 81000421	Aplicação:	Motivo da Glosa: 3081	Descrição: 3081 - RADIOGRAFIA INICIAL NÃO ENVIADA
Procedimento: 81000421	Aplicação:	Motivo da Glosa: 3081	Descrição: 3081 - RADIOGRAFIA INICIAL NÃO ENVIADA

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

GUIAS GLOSADAS

Procedimento: 81000421 Aplicação: Motivo da Glosa: 3081 Descrição: 3081 - RADIOGRAFIA INICIAL NÃO ENVIADA

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
366158	00202507367000519603	BIANCA VITORIA DE BRITO CUNHA	28/08/2020

Procedimento: 81000421 Aplicação: Motivo da Glosa: 3081 Descrição: 3081 - RADIOGRAFIA INICIAL NÃO ENVIADA

Procedimento: 81000421 Aplicação: Motivo da Glosa: 3081 Descrição: 3081 - RADIOGRAFIA INICIAL NÃO ENVIADA

Procedimento: 81000421 Aplicação: Motivo da Glosa: 3081 Descrição: 3081 - RADIOGRAFIA INICIAL NÃO ENVIADA

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
366185	00202531688600000101	ALEX COSTA DA SILVA OLIVEIRA	28/08/2020

Procedimento: 85200158 Aplicação: 37 Motivo da Glosa: 3067 Descrição: 3067 - RADIOGRAFIA FINAL NÃO ENVIADA

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: MCC CLINICAL CENTER - ODONTOLOGIA, FISIOTERAPIA, MEDICINA E

CNPJ: 17033198000102 (MCC ODONTOLOGIA E SAUDE)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 8162/PE - MICHELLE C DA CUNHA (165) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
325502-I	00202522597600014703	PJ - ISABELLA PATRICIA DOS SANTOS ROSENDO	17/06/2020	COB	7,56	0,00	PARC: 1 DE 1 - (14 / 1) = 14 X 0,54 =	7,56
325547-I	00202522597600014701	PJ - MARCILIO ANTONIO DOS SANTOS ROSENDO	17/06/2020	COB	98,82	0,00	PARC: 1 DE 1 - (183 / 1) = 183 X 0,54 =	98,82
326355-I	00202522597600014704	PJ - GABRYELLA PATRICIA DOS SANTOS ROSENDO	18/06/2020	COB	38,88	0,00	PARC: 1 DE 1 - (72 / 1) = 72 X 0,54 =	38,88
331608-I	00202522597600014701	PJ - MARCILIO ANTONIO DOS SANTOS ROSENDO	30/06/2020	COB	77,76	0,00	PARC: 1 DE 1 - (144 / 1) = 144 X 0,54 =	77,76
331609-I	00202522597600014703	PJ - ISABELLA PATRICIA DOS SANTOS ROSENDO	30/06/2020	COB	75,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (140 / 1) = 140 X 0,54 =	75,60

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	298,62	0,00	0,00	0,00
0,00 298,62							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	298,62	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							
Total Bruto de Guia(s)					Dedução Dependentes		Demais taxas
298,62 5					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
0,00			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
298,62						R\$ 298,62	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 298,62							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO BRADESCO S.A.

Agência: 39357

Conta Corrente: 40495

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.

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: MEGADOC RADIOLOGIA ODONTOLOGICA LTDA

CNPJ: 07950257000153 (NIKKEI ODONTOLOGIA)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 39760/SP - FERNANDA HIROMI ICIBACI MAEDA (1858) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
310055-I	00202529805200000101	PJ - JOSE LEOMAR BATISTA	04/05/2020	COB	33,54	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,43 =	33,54
310556-I	00202529810300000101	PJ - ALINE LAISLA DE OLIVEIRA BORGES	05/05/2020	COB	33,54	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,43 =	33,54
310780-I	00202529872500000101	PJ - CARMEM LUCIA MARINGOLO DOS SANTOS	06/05/2020	COB	33,54	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,43 =	33,54
312520-I	00202529805200000104	PJ - VITORIA FRANCA DE OLIVEIRA	12/05/2020	COB	33,54	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,43 =	33,54
312784-I	00202529872500000102	PJ - CAROLINE VITORIA MARINGOLO	13/05/2020	COB	33,54	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,43 =	33,54
313525-I	00202510550601567701	PJ - CLAUDIA CRISTINA ROCHA	15/05/2020	COB	33,54	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,43 =	33,54

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	201,24	0,00	0,00	0,00
0,00 201,24							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	201,24	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
201,24 6					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
0,00			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
201,24						R\$ 201,24	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 201,24							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO BRADESCO S.A.

Agência: 3887

Conta Corrente: 7773

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.

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Em caso de dúvidas, ligue para 4007 2828 - capitais e regiões metropolitanas ou 0800 000 2828 - demais localidades.

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: MELLO RADIOLOGIA ODONTOLOGICA LTDA

CNPJ: 18573581000116 (UNIERO)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 86353/SP - FRANCISCO CARLOS DALMAS FILHO (3574) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
358869-I	00202510550601021202	PJ - MAURO LIRA DE AMORIM	18/08/2020	COB	43,68	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,56 =	43,68

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	43,68	0,00	0,00	0,00
0,00 43,68							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede		43,68 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 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
43,68 1					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
0,00			0,00				
Total de (Guias - Glosas)							TOTAL LIQUIDO
43,68							R\$ 43,68
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 43,68							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO BRADESCO S.A.

Agência: 29190

Conta Corrente: 17817

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.

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: MELO BAPTISTA CLINICA ODONTOLOGICA EIRELI - ME

CNPJ: 23524678000179 (MASTER PRIME ODONTOLOGIA)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 75957/SP - CATARINA DE CASSIA CHIBENI (13229) - PRESTADOR

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
314312-I	00202510550601388801	PJ - CLEIDE QUINTINO DE OLIVEIRA	18/05/2020	COB	1.262,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (3156 / 1) = 3156 X 0,4 =	1.262,40
354597-I	00202524041900000101	PJ - LUCIANA DIAS AMARO	11/08/2020	COB	38,94	0,00	PARC: 1 DE 1 - (118 / 1) = 118 X 0,33 =	38,94
354597-I	00202524041900000101	PJ - LUCIANA DIAS AMARO	11/08/2020	COB	77,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (154 / 1) = 154 X 0,5 =	77,00

Cirurgião Dentista: 77760/SP - MARILIA NOVAES (17136) - PRESTADOR

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
326347-I	00202510550601682302	PJ - IVONETE SANTOS FONSECA	18/06/2020	COB	226,50	0,00	PARC: 1 DE 1 - (453 / 1) = 453 X 0,5 =	226,50

Cirurgião Dentista: 109183/SP - RAFAEL FUGII (13235) - PRESTADOR

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
337707-I	00202529033500000101	PJ - WEVERTON DOS SANTOS	10/07/2020	COB	149,85	0,00	PARC: 1 DE 1 - (333 / 1) = 333 X 0,45 =	149,85

Cirurgião Dentista: 115493/SP - PRISCILA GOMES SCANDIFFIO (14542) - PRESTADOR

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
351997-I	00202528123300000101	PJ - SONIA REGINA DOS SANTOS TEIXEIRA	05/08/2020	COB	76,56	0,00	PARC: 1 DE 1 - (232 / 1) = 232 X 0,33 =	76,56

Cirurgião Dentista: 116499/SP - MAYARA TREVIZOL GONCALVES (13233) - PRESTADOR

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
346588-I	00202527820500000101	PJ - THIAGO SANTOS DA SILVA	27/07/2020	COB	47,52	0,00	PARC: 1 DE 1 - (144 / 1) = 144 X 0,33 =	47,52
355161-I	00202510550601722201	PJ - MARIA JOSE NASCIMENTO VIEIRA	11/08/2020	COB	47,52	0,00	PARC: 1 DE 1 - (144 / 1) = 144 X 0,33 =	47,52

Cirurgião Dentista: 118114/SP - GEOVANE DE AGUIAR FACCIN (17133) - PRESTADOR

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
331505-I	00202510550601406701	PJ - CLARICE SANCHEZ RODRIGUES	29/06/2020	COB	96,36	0,00	PARC: 1 DE 1 - (292 / 1) = 292 X 0,33 =	96,36
361496-I	00202510550600851101	PJ - JESSICA APARECIDA DOS SANTOS PEREIRA	21/08/2020	COB	24,09	0,00	PARC: 1 DE 1 - (73 / 1) = 73 X 0,33 =	24,09

Cirurgião Dentista: 130298/SP - CELSO GUSTAVO WEITZEMBAUR DOS REIS (14730) - PRESTADOR

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
331510-I	00202510550601406701	PJ - CLARICE SANCHEZ RODRIGUES	29/06/2020	COB	849,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (1698 / 1) = 1698 X 0,5 =	849,00
366219-I	00202510550601406701	PJ - CLARICE SANCHEZ RODRIGUES	28/08/2020	COB	277,50	0,00	PARC: 1 DE 1 - (555 / 1) = 555 X 0,5 =	277,50

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

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	3.173,24	0,00	0,00	0,00
0,00 3.173,24							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	3.173,24	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)					% CSLL	Dedução CSLL	Total CSLL
Local Rede					0,00	0,00	0,00
0,00 0,00							
Total Bruto de Guia(s)	Total Contribuição INSS no Período					Dedução Dependentes	Demais taxas
3.173,24 11	Valor INSS Retido					0,00 0	
Total de Glosas							
0,00							
Total de (Guias - Glosas)							
3.173,24							
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 3.173,24							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO ITAU S.A.

Agência: 6890

Conta Corrente: 121996

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.

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: MEU SORRISO SERVICOS ODONTOLOGICOS LTDA

CNPJ: 28288659000104 (MEU SORRISO)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 121696/SP - FABIONEIDE SIMONI AZEVEDO PEREIRA CANDIDO (13498) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
338681-I	00202510550601452601	PJ - TALITHA OLIVEIRA FELIPE DOS SANTOS	14/07/2020	COB	73,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (244 / 1) = 244 X 0,3 =	73,20

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 Rede Prestadora		0,00	0,00	73,20	0,00	0,00	0,00
0,00 73,20							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede		73,20 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 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
73,20 1					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
0,00			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
73,20						R\$ 73,20	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 73,20							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO BRADESCO S.A.

Agência: 15253

Conta Corrente: 135127

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.

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: MILLA PORTO LIMA BRUNO EIRELI - ME

CNPJ: 19478218000184 (MG ODONTO ESPECIALIZADA)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 35206/MG - MILLA PORTO LIMA BRUNO (1566) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
317371-I	00202521185500074202	PJ - HELLEN APARECIDA RIBEIRO	27/05/2020	COB	42,24	0,00	PARC: 1 DE 1 - (88 / 1) = 88 X 0,48 =	42,24
319558-I	00202521185500193601	PJ - VINICIUS SANTANA RODRIGUES UZUAL	02/06/2020	COB	83,52	0,00	PARC: 1 DE 1 - (174 / 1) = 174 X 0,48 =	83,52

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	125,76	0,00	0,00	0,00
0,00 125,76							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	125,76	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 CONFINS
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
125,76 2					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
0,00			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
125,76						R\$ 125,76	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 125,76							

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

Data do Crédito:

Banco: UNICRED

Agência: 5011

Conta Corrente: 19940

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.

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: MM RAO X RADIOLOGIA ODONTOLOGICA LTDA

CNPJ: 07862615000176 (ODONTOIMAGEM)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 8307/SC - MARIANA FERREIRA MEDEIROS (16802) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
341242-I	00202525307100049102	PJ - BEATRIZ FERREIRA OLINDA	17/07/2020	COB	152,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (381 / 1) = 381 X 0,4 =	152,40
345106-I	00202521694600004601	PJ - ALEXANDRE DE OLIVEIRA	24/07/2020	COB	5,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (14 / 1) = 14 X 0,4 =	5,60
346565-I	00202525307100070802	PJ - LUIZA FERNANDES SIPRIANO	27/07/2020	COB	31,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,4 =	31,20
346706-I	00202525306900015002	PJ - FABIANA DOS SANTOS PRIMO	27/07/2020	COB	22,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (56 / 1) = 56 X 0,4 =	22,40
348424-I	00202520206600001602	PJ - CAIO CESAR FERNANDES	30/07/2020	COB	106,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (267 / 1) = 267 X 0,4 =	106,80
348429-I	00202525306900000502	PJ - GIZELI PIROLA DOS SANTOS PAIS	30/07/2020	COB	31,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,4 =	31,20
348442-I	00202521694600021201	PJ - DJALMA JUNIOR CARDOSO	30/07/2020	COB	11,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (28 / 1) = 28 X 0,4 =	11,20
348804-I	00202525307000012301	PJ - LETICIA ZOMER	30/07/2020	COB	31,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,4 =	31,20
349170-I	00202525306900019802	PJ - MARINA DIAS ANTONIO	31/07/2020	COB	106,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (267 / 1) = 267 X 0,4 =	106,80
349888-I	00202519753700031401	PJ - CRISTIAN INACIO FIRMINO	03/08/2020	COB	106,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (267 / 1) = 267 X 0,4 =	106,80
350078-I	00202525307100056901	PJ - ADIR FELIPE SOMARIVA	03/08/2020	COB	31,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,4 =	31,20
350555-I	00202525307000020701	PJ - KAUANA DA SILVA	04/08/2020	COB	152,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (381 / 1) = 381 X 0,4 =	152,40
350597-I	00202520201600014802	PJ - SUELEN SOARES SEBASTIAO	04/08/2020	COB	31,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,4 =	31,20
350680-I	00202525307100015502	PJ - ROSEMERI HENZ ARAUJO	04/08/2020	COB	31,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,4 =	31,20
351577-I	00202525307100069002	PJ - KEILA MAFIOLETTI	05/08/2020	COB	31,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,4 =	31,20
351584-I	00202527219900011601	PJ - MANUELA MARTINS	05/08/2020	COB	22,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (56 / 1) = 56 X 0,4 =	22,40
351941-I	00202519753700001601	PJ - ALICE MENDONCA GREGORIO	05/08/2020	COB	138,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (346 / 1) = 346 X 0,4 =	138,40
351978-I	00202531155500000102	PJ - GABRIELA PEREIRA PACKER	05/08/2020	COB	106,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (267 / 1) = 267 X 0,4 =	106,80
351991-I	00202525307100043102	PJ - DANIELA NILSEN JERONIMO	05/08/2020	COB	31,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,4 =	31,20
352796-I	00202525307000003904	PJ - NOAH ALBINO DA SILVA	07/08/2020	COB	152,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (381 / 1) = 381 X 0,4 =	152,40
352800-I	00202525306900016701	PJ - ANDRE LOPES DA SILVA	07/08/2020	COB	88,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (222 / 1) = 222 X 0,4 =	88,80
352819-I	00202525307100085601	PJ - EDSON DA ROSA GUETNER	07/08/2020	COB	138,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (346 / 1) = 346 X 0,4 =	138,40
352821-I	00202525307100085602	PJ - KAUE TORRES GUETNER	07/08/2020	COB	31,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,4 =	31,20
352827-I	00202525307100085604	PJ - KAIO TORRES GUETNER	07/08/2020	COB	31,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,4 =	31,20
352829-I	00202525307100085605	PJ - DAIZE CARDOSO TORRES GUETNER	07/08/2020	COB	31,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,4 =	31,20
353057-I	00202520201600003501	PJ - LUCIA DA BOIT MOTTA	07/08/2020	COB	31,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,4 =	31,20
353060-I	00202520201600003503	PJ - MARLON DA BOIT MOTTA	07/08/2020	COB	31,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,4 =	31,20
353065-I	00202527219900007702	PJ - JACKSON FERNANDES	07/08/2020	COB	31,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,4 =	31,20
353068-I	00202520213300004702	PJ - KELLER VENANCIO PAES	07/08/2020	COB	31,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,4 =	31,20
354355-I	00202519753700005202	PJ - GUSTAVO GONCALVES INACIO	10/08/2020	COB	31,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,4 =	31,20
354359-I	00202521694600017101	PJ - DALTON DA SILVA LUCIANO	10/08/2020	COB	16,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (42 / 1) = 42 X 0,4 =	16,80
354482-I	00202525307100056401	PJ - ELIZA BABO ALVES	11/08/2020	COB	31,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,4 =	31,20
354876-I	00202521694600101003	PJ - VICTOR HENRIQUE LEME DOS SANTOS	11/08/2020	COB	31,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,4 =	31,20
355251-I	00202525306900014601	PJ - FERNANDO DA SILVA ROSA	12/08/2020	COB	106,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (267 / 1) = 267 X 0,4 =	106,80
355546-I	00202525307100073802	PJ - MANUELA CALIXTO ORBELLI	12/08/2020	COB	5,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (14 / 1) = 14 X 0,4 =	5,60
355556-I	00202527219900020601	PJ - EMILY GERONIMO EUZEBIO	12/08/2020	COB	31,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,4 =	31,20
355807-I	00202525307100032602	PJ - AMANDA DA SILVA CORREA	12/08/2020	COB	152,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (381 / 1) = 381 X 0,4 =	152,40
356071-I	0020252699270000390	PJ - JOSY NASCIMENTO VALGAS	13/08/2020	COB	31,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,4 =	31,20

Guias: I - Intercâmbio E - Emergencial P - Possui procedimentos faturados para a empresa G - Recurso de Glosa

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

1							
356519-I	00202530731600000101	PJ - RAFAEL FIDELIS ALVES	13/08/2020 COB	31,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,4 =	31,20
356522-I	00202525306600000203	PJ - LISIANE SERAFIM MADALENA TOMAZI	13/08/2020 COB	22,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (56 / 1) = 56 X 0,4 =	22,40
356644-I	00202521694700026503	PJ - SURI TIEMI SKVAREKI MIAMOTTO	13/08/2020 COB	31,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,4 =	31,20
356646-I	00202521694700026502	PJ - ELIANE DE FATIMA MIAMOTTO	13/08/2020 COB	53,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (134 / 1) = 134 X 0,4 =	53,60
356650-I	00202520538600007501	PJ - ANDRESA MAZZUCHELLO CANDIOTTO	13/08/2020 COB	53,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (134 / 1) = 134 X 0,4 =	53,60
357372-I	00202525307100010201	PJ - LUIS CESAR DA SILVA FELIX	14/08/2020 COB	5,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (14 / 1) = 14 X 0,4 =	5,60
357766-I	00202525307100043401	PJ - JARDEL PEDRO NENES	17/08/2020 COB	152,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (381 / 1) = 381 X 0,4 =	152,40
358122-I	00202521694500030602	PJ - FILIPE SOUZA ROCHA	17/08/2020 COB	31,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,4 =	31,20
358734-I	00202521694600017101	PJ - DALTON DA SILVA LUCIANO	18/08/2020 COB	31,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,4 =	31,20
358871-I	00202519753700005702	PJ - JOAO PEDRO CATARINA	18/08/2020 COB	31,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,4 =	31,20
359297-I	00202525307100008003	PJ - EDUARDO RIBEIRO DA ROSA	18/08/2020 COB	152,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (381 / 1) = 381 X 0,4 =	152,40
359497-I	00202531319800000101	PJ - ANDREI RAFAEL FERNANDES	19/08/2020 COB	31,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,4 =	31,20
359649-I	00202525307100019801	PJ - EVA FRETTE MADALENA	19/08/2020 COB	31,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,4 =	31,20
359829-I	00202525307100060401	PJ - EDUARDO MONTEIRO FERRO	19/08/2020 COB	31,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,4 =	31,20
359831-I	00202521694600067702	PJ - BRENDA DA CUNHA CONSTANTE	19/08/2020 COB	22,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (56 / 1) = 56 X 0,4 =	22,40
359895-I	00202525307100027801	PJ - LEONE DONATO CARVALHO	19/08/2020 COB	22,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (56 / 1) = 56 X 0,4 =	22,40
359908-I	00202525307100081902	PJ - ALINY FURLAN GOULART	19/08/2020 COB	106,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (267 / 1) = 267 X 0,4 =	106,80
359910-I	00202525307100081901	PJ - RAPHAEL DE SOUZA DA SILVA	19/08/2020 COB	106,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (267 / 1) = 267 X 0,4 =	106,80
360068-I	00202521694700034602	PJ - SAMARA DA SILVA CELSO GOULART	19/08/2020 COB	53,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (134 / 1) = 134 X 0,4 =	53,60
360113-I	00202529661900000101	PJ - PAULO ROBERTO MARIANO DE MELLO	19/08/2020 COB	22,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (56 / 1) = 56 X 0,4 =	22,40
360117-I	00202525307000015402	PJ - DINAMARA PEREIRA DIAS	19/08/2020 COB	152,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (381 / 1) = 381 X 0,4 =	152,40
360415-I	00202521694500009401	PJ - EDEVALDO MAXIMO JUNIOR	20/08/2020 COB	11,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (28 / 1) = 28 X 0,4 =	11,20
360475-I	00202531403600000101	PJ - THAINE POSSAMAI	20/08/2020 COB	31,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,4 =	31,20
360884-I	00202520201600015001	PJ - ELIAS DE BORBA	20/08/2020 COB	31,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,4 =	31,20
360890-I	00202525307100087101	PJ - DANIEL FLORIANO RODRIGUES	20/08/2020 COB	31,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,4 =	31,20
360990-I	00202525306900003901	PJ - FILIPE MACHADO ESMERA	21/08/2020 COB	31,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,4 =	31,20
361086-I	00202525307100043501	PJ - AMANDA GOUDINHO	21/08/2020 COB	31,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,4 =	31,20
361196-I	00202521694600100001	PJ - LEANDRO SCHNEIDER MACHADO	21/08/2020 COB	31,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,4 =	31,20
361307-I	00202525307100076303	PJ - LUANA PREVE CECHINEL	21/08/2020 COB	106,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (267 / 1) = 267 X 0,4 =	106,80
362599-I	00202531460700000101	PJ - BIANCA FONSECA BORDIGNON	24/08/2020 COB	31,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,4 =	31,20
362602-I	00202531460700000102	PJ - MARCELO GASPAR VIANA	24/08/2020 COB	31,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,4 =	31,20
363187-I	00202520201600011603	PJ - PATRIKI FRANCISCO	25/08/2020 COB	31,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,4 =	31,20
363571-I	00202519753700031101	PJ - INAJARA LANA MACHADO RAMBORGER	25/08/2020 COB	106,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (267 / 1) = 267 X 0,4 =	106,80
364243-I	00202530731600000101	PJ - RAFAEL FIDELIS ALVES	26/08/2020 COB	22,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (56 / 1) = 56 X 0,4 =	22,40
364314-I	00202520201600014701	PJ - SERGIO JOSE DA SILVA	26/08/2020 COB	31,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,4 =	31,20
364316-I	00202521694600105601	PJ - DENILSON ARCENO TEIXEIRA	26/08/2020 COB	31,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,4 =	31,20
364787-I	00202521694700034601	PJ - TIAGO PESSOA GOULART	26/08/2020 COB	31,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,4 =	31,20
365009-I	00202525307100080701	PJ - JULIO CESAR AMERICO	27/08/2020 COB	11,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (28 / 1) = 28 X 0,4 =	11,20
365120-I	00202531271400000102	PJ - GABRIELY GOULART DE	27/08/2020 COB	22,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (56 / 1) = 56 X 0,4 =	22,40
365329-I	00202521694700006702	PJ - ERICA PUCCICHAVES	27/08/2020 COB	53,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (134 / 1) = 134 X 0,4 =	53,60

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

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				4.102,40	0,00	0,00	0,00
0,00 4.102,40		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	0,00	0,00
0,00 0,00	4.102,40	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
4.102,40 78					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
0,00			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
4.102,40						R\$ 4.102,40	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 4.102,40							

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

Data do Crédito:

Banco: UNICRED

Agência: 1403

Conta Corrente: 925187

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.

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: MOREIRA BOKINO ODONTOLOGIA LTDA

CNPJ: 17484549000100 (RAIO X.COM BURITI)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 2994/GO - REGIS ANTONIO DE SOUSA PEREIRA (3131) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
334610-P	00202528720100000102	PJ - LIVIA ROCHA MORAES	06/07/2020	COB	22,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (56 / 1) = 56 X 0,4 =	22,40
347282-P	00202530846800000102	PJ - KEYLLA BEZERRA DE SOUZA	28/07/2020	COB	11,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (28 / 1) = 28 X 0,4 =	11,20
347466-P	00202530859200000106	PJ - BEATRIZ DOS SANTOS FALCAO	28/07/2020	COB	11,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (28 / 1) = 28 X 0,4 =	11,20
347469-P	00202530859200000106	PJ - BEATRIZ DOS SANTOS FALCAO	28/07/2020	COB	16,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (42 / 1) = 42 X 0,4 =	16,80
349032-P	00202530306400000103	PJ - REBECA LACERDA SANTOS	31/07/2020	COB	11,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (28 / 1) = 28 X 0,4 =	11,20
351246-P	00202530793500000101	PJ - AIRIENE ROSA DE SANTANA	04/08/2020	COB	31,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,4 =	31,20
351248-P	00202530793500000101	PJ - AIRIENE ROSA DE SANTANA	04/08/2020	COB	16,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (42 / 1) = 42 X 0,4 =	16,80
351249-P	00202530793500000101	PJ - AIRIENE ROSA DE SANTANA	04/08/2020	COB	16,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (42 / 1) = 42 X 0,4 =	16,80
357576-P	00202531083800000102	PJ - ANDERSON SILVA ALVES	15/08/2020	COB	22,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (56 / 1) = 56 X 0,4 =	22,40
359775-P	00202530715600000102	PJ - SAMARA CHUMBINHO TANEDO	19/08/2020	COB	11,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (28 / 1) = 28 X 0,4 =	11,20
360153-P	00202521150300000802	PJ - PATRICIA PEREIRA SOARES ALCANTARA	19/08/2020	COB	11,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (28 / 1) = 28 X 0,4 =	11,20
360637-P	00202530715600000102	PJ - SAMARA CHUMBINHO TANEDO	20/08/2020	COB	152,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (381 / 1) = 381 X 0,4 =	152,40

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: N & C SERVICOS ODONTOLOGICOS LTDA

CNPJ: 23955489000150 (ESSENCE ODONTOLOGIA)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 96473/SP - NAIANNE MAYARA PINHEIRO CALIXTO (16095) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
323079-I	00202510550600787801	PJ - ADRIANO DA SILVA CASTILHOS	10/06/2020	COB	43,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (144 / 1) = 144 X 0,3 =	43,20
329820-I	00202529805200000103	PJ - GIOVANNA REGO BATISTA	25/06/2020	COB	36,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (122 / 1) = 122 X 0,3 =	36,60

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	79,80	0,00	0,00	0,00
0,00 79,80							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	79,80	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
79,80 2					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
0,00			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
79,80						R\$ 79,80	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 79,80							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO ITAU S.A.

Agência: 0617

Conta Corrente: 102447

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.

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: NAPOLI ODONTOLOGIA INTEGRADA LTDA

CNPJ: 31113045000104 (NAPOLI ODONTOLOGIA INTEGRADA)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 50309/SP - LUIS MARIO DE OLIVEIRA FERNANDES (16710) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
313044-I	00202522056600000103	PJ - LUANA CHRISTINA DE OLIVEIRA	13/05/2020	COB	110,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (368 / 1) = 368 X 0,3 =	110,40
314427-I	00202510550601783702	PJ - RALF PRADO BORGES	19/05/2020	COB	110,10	99,90	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,3 =	10,20
316880-I	00202507517100031101	PJ - JENIFER TAINA SIMOES TOLEDO	26/05/2020	COB	10,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,3 =	10,20
320109-I	00202510550600793702	PJ - RUDINEIA LORENZONI	03/06/2020	COB	26,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (88 / 1) = 88 X 0,3 =	26,40
325160-I	00202510550601783701	PJ - DAIENE DE PAIVA BORGES	16/06/2020	COB	188,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (628 / 1) = 628 X 0,3 =	188,40
327394-I	00202510550601599002	EB - JOAO RUBENS RIBEIRO DOS SANTOS	19/06/2020		89,70	89,70	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00
338455-I	00202530727300000101	PJ - LUIS FERNANDO COSTA PINTO	13/07/2020	COB	150,90	71,10	PARC: 1 DE 1 - (266 / 1) = 266 X 0,3 =	79,80
339588-I	00202530649400000101	PJ - WILLIAMS DE MELO LEAL	15/07/2020	COB	221,70	164,10	PARC: 1 DE 1 - (192 / 1) = 192 X 0,3 =	57,60
344840-I	00202510550601214701	PJ - TANIA MARCONDES CORDEIRO	23/07/2020	COB	217,50	159,90	PARC: 1 DE 1 - (192 / 1) = 192 X 0,3 =	57,60
344953-I	00202508721000083301	PJ - FRANCISCO DAS CHAGAS DA SILVA	23/07/2020	COB	271,20	99,90	PARC: 1 DE 1 - (571 / 1) = 571 X 0,3 =	171,30
347306-I	00202508721000106602	PJ - MARIA EDUARDA SILVA DE LIMA	28/07/2020	COB	127,80	8,40	PARC: 1 DE 1 - (398 / 1) = 398 X 0,3 =	119,40

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

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	831,30	0,00	0,00	0,00
0,00 831,30							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	831,30	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)					% CSLL	Dedução CSLL	Total CSLL
Local Rede					0,00	0,00	0,00
0,00 0,00							
Total Bruto de Guia(s)	Total Contribuição INSS no Período					Dedução Dependentes	Demais taxas
1.524,30 11	Valor INSS Retido					0,00 0	
Total de Glosas			TOTAL INSS				
693,00			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
831,30						R\$ 831,30	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 831,30							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO ITAU S.A.

Agência: 4824

Conta Corrente: 154670

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
314427	00202510550601783702	RALF PRADO BORGES	19/05/2020
Procedimento: 85200140	Aplicação: 24	Motivo da Glosa: 3081	Descrição: 3081 - RADIOGRAFIA INICIAL NÃO ENVIADA
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
327394	00202510550601599002	JOAO RUBENS RIBEIRO DOS SANTOS	19/06/2020
Procedimento: 85400220	Aplicação: 35	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
338455	00202530727300000101	LUIS FERNANDO COSTA PINTO	13/07/2020
Procedimento: 85100196	Aplicação: 26-M	Motivo da Glosa: 3081	Descrição: 3081 - RADIOGRAFIA INICIAL NÃO ENVIADA
Procedimento: 85100200	Aplicação: 17-D,O	Motivo da Glosa: 3081	Descrição: 3081 - RADIOGRAFIA INICIAL NÃO ENVIADA
Procedimento: 85100200	Aplicação: 46-M,O	Motivo da Glosa: 3081	Descrição: 3081 - RADIOGRAFIA INICIAL NÃO ENVIADA

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

GUIAS GLOSADAS				
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	
339588	00202530649400000101	WILLIANS DE MELO LEAL	15/07/2020	
Procedimento: 85200158	Aplicação: 37	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)	
Procedimento: 81000421	Aplicação:	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)	
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	
344840	00202510550601214701	TANIA MARCONDES CORDEIRO	23/07/2020	
Procedimento: 85200158	Aplicação: 47	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)	
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	
344953	00202508721000083301	FRANCISCO DAS CHAGAS DA SILVA	23/07/2020	
Procedimento: 85200140	Aplicação: 14	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)	
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	
347306	00202508721000106602	MARIA EDUARDA SILVA DE LIMA	28/07/2020	
Procedimento: 81000421	Aplicação:	Motivo da Glosa: 3081	Descrição: 3081 - RADIOGRAFIA INICIAL NÃO ENVIADA	
Procedimento: 81000421	Aplicação:	Motivo da Glosa: 3081	Descrição: 3081 - RADIOGRAFIA INICIAL NÃO ENVIADA	

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: NASCIMENTO & NASCIMENTO CLINICA MEDICA E ODONTOLOGICA LTDA

CNPJ: 30679782000106 (SUNCLIN)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 123709/SP - CAROLINA SOARES DO NASCIMENTO (15105) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
324913-I	00202530200600000101	PJ - MARCIA ROSA DE OLIVEIRA	16/06/2020	COB	11,90	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,35 =	11,90
325576-I	00202530200600000101	PJ - MARCIA ROSA DE OLIVEIRA	17/06/2020	COB	42,70	0,00	PARC: 1 DE 1 - (122 / 1) = 122 X 0,35 =	42,70
325578-I	00202530200600000101	PJ - MARCIA ROSA DE OLIVEIRA	17/06/2020	COB	50,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (144 / 1) = 144 X 0,35 =	50,40
330231-I	00202522597200009302	PJ - PATRICIA FERNANDA REIS	25/06/2020	COB	11,90	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,35 =	11,90
330245-I	00202530158100000101	PJ - CLAUDETE CELIA GOULART RIBEIRO	25/06/2020	COB	30,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (88 / 1) = 88 X 0,35 =	30,80
333011-I	00202530720600000101	PJ - LUCINEIA APARECIDA DE LIMA	02/07/2020	COB	11,90	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,35 =	11,90
333015-I	00202530720600000101	PJ - LUCINEIA APARECIDA DE LIMA	02/07/2020	COB	50,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (144 / 1) = 144 X 0,35 =	50,40
333019-I	00202530720600000101	PJ - LUCINEIA APARECIDA DE LIMA	02/07/2020	COB	42,70	0,00	PARC: 1 DE 1 - (122 / 1) = 122 X 0,35 =	42,70
333021-I	00202527586600000101	PJ - LUANA DE PAULA NOGUEIRA	02/07/2020	COB	42,70	0,00	PARC: 1 DE 1 - (122 / 1) = 122 X 0,35 =	42,70
333389-I	00202530385500000102	PJ - JESSICA TAMARA FLOREANO	02/07/2020	COB	186,55	0,00	PARC: 1 DE 1 - (533 / 1) = 533 X 0,35 =	186,55
334253-I	00202522597200009301	PJ - CLENILSON SAMUEL PEREIRA	04/07/2020	COB	11,90	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,35 =	11,90
334254-I	00202522597200009301	PJ - CLENILSON SAMUEL PEREIRA	04/07/2020	COB	50,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (144 / 1) = 144 X 0,35 =	50,40
334404-I	00202530554100000101	PJ - RENAILDA SANTANA PUGLIA DE SOUSA	06/07/2020	COB	11,90	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,35 =	11,90
334634-I	00202523923700001101	PJ - CARLA DE OLIVEIRA ALVES SILVA	06/07/2020	COB	11,90	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,35 =	11,90
334636-I	00202523923700001102	PJ - FELIPE DE OLIVEIRA ALVES MARINHO	06/07/2020	COB	11,90	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,35 =	11,90
334637-I	00202523923700001103	PJ - AMANDA ESTHER DE OLIVEIRA ALVES MARINHO	06/07/2020	COB	11,90	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,35 =	11,90
335134-I	00202530554100000101	PJ - RENAILDA SANTANA PUGLIA DE SOUSA	07/07/2020	COB	14,70	0,00	PARC: 1 DE 1 - (42 / 1) = 42 X 0,35 =	14,70
335242-I	00202530554100000101	PJ - RENAILDA SANTANA PUGLIA DE SOUSA	07/07/2020	COB	90,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - (258 / 1) = 258 X 0,35 =	90,30
335348-I	00202522597200009302	PJ - PATRICIA FERNANDA REIS	07/07/2020	COB	50,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (144 / 1) = 144 X 0,35 =	50,40
335499-I	00202523923700001102	PJ - FELIPE DE OLIVEIRA ALVES MARINHO	07/07/2020	COB	46,55	0,00	PARC: 1 DE 1 - (133 / 1) = 133 X 0,35 =	46,55
335504-I	00202523923700001101	PJ - CARLA DE OLIVEIRA ALVES SILVA	07/07/2020	COB	81,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (232 / 1) = 232 X 0,35 =	81,20
335508-I	00202523923700001103	PJ - AMANDA ESTHER DE OLIVEIRA ALVES MARINHO	07/07/2020	COB	49,70	0,00	PARC: 1 DE 1 - (142 / 1) = 142 X 0,35 =	49,70
337461-I	00202530720600000101	PJ - LUCINEIA APARECIDA DE LIMA	10/07/2020	COB	51,10	0,00	PARC: 1 DE 1 - (146 / 1) = 146 X 0,35 =	51,10
337860-I	00202530200600000101	PJ - MARCIA ROSA DE OLIVEIRA	11/07/2020	COB	64,05	0,00	PARC: 1 DE 1 - (183 / 1) = 183 X 0,35 =	64,05
340521-I	00202530385500000102	EB - JESSICA TAMARA FLOREANO	16/07/2020		30,80	30,80	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00
340850-I	00202510550601756402	PJ - CAMILLY SIQUEIRA VIEIRA PINTO	17/07/2020	COB	11,90	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,35 =	11,90
340851-I	00202510550601756402	PJ - CAMILLY SIQUEIRA VIEIRA PINTO	17/07/2020	COB	49,70	0,00	PARC: 1 DE 1 - (142 / 1) = 142 X 0,35 =	49,70
342151-I	00202530385500000102	PJ - JESSICA TAMARA FLOREANO	20/07/2020	COB	50,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (144 / 1) = 144 X 0,35 =	50,40
342255-I	00202510550601110702	PJ - ENZO SANTOS LAURENTINO	20/07/2020	COB	11,90	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,35 =	11,90
342257-I	00202510550601110704	PJ - JOLIE SANTOS LAURENTINO	20/07/2020	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: SETEMBRO/2020

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	1.175,65	0,00	0,00	0,00
0,00 1.175,65							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	1.175,65	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)					% CSLL	Dedução CSLL	Total CSLL
Local Rede					0,00	0,00	0,00
0,00 0,00							
Total Bruto de Guia(s)	Total Contribuição INSS no Período					Dedução Dependentes	Demais taxas
1.206,45 30	Valor INSS Retido					0,00 0	
	0,00 0,00						
Total de Glosas			TOTAL INSS				
30,80			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
1.175,65						R\$ 1.175,65	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 1.175,65							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 34436

Conta Corrente: 675075

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
340521	00202530385500000102	JESSICA TAMARA FLOREANO	16/07/2020
Procedimento: 85100200	Aplicação: 26-M,O	Motivo da Glosa: 3081	Descrição: 3081 - RADIOGRAFIA INICIAL NÃO ENVIADA

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: NASSARA NEME RIBEIRO

CNPJ: 30041607000180 (NEME RIBEIRO ODONTOLOGIA)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 42895/MG - NASSARA PAZ NEME (14142) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
331475-I	00202506065500172803	PJ - NICOLY GONCALVES FERREIRA MELO	29/06/2020	COB	52,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (174 / 1) = 174 X 0,3 =	52,20
331477-I	00202506065500172802	PJ - LETICIA APARECIDA GONCALVES	29/06/2020	COB	52,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (174 / 1) = 174 X 0,3 =	52,20
333036-I	00202518484200000602	PJ - HELIERTON MARINHO SEVERO OLIVEIRA	02/07/2020	COB	52,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (174 / 1) = 174 X 0,3 =	52,20
338032-I	00202506065500172803	PJ - NICOLY GONCALVES FERREIRA MELO	13/07/2020	COB	36,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (122 / 1) = 122 X 0,3 =	36,60
346502-I	00202505087100032502	PJ - WILTON CORREA	27/07/2020	COB	58,50	0,00	PARC: 1 DE 1 - (195 / 1) = 195 X 0,3 =	58,50
350892-I	00202505087100032502	PJ - WILTON CORREA	04/08/2020	COB	21,90	0,00	PARC: 1 DE 1 - (73 / 1) = 73 X 0,3 =	21,90
350914-I	00202505087100032501	PJ - KATIA SIMONE DE OLIVEIRA	04/08/2020	COB	187,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (626 / 1) = 626 X 0,3 =	187,80
363725-I	00202505087100032502	PJ - WILTON CORREA	25/08/2020	COB	159,90	0,00	PARC: 1 DE 1 - (533 / 1) = 533 X 0,3 =	159,90

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: NASSIF E NASSIF SERVICOS ODONTOLOGICOS LTD

CNPJ: 18007053000108 (IMPLANT'ARTE)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 24537/MG - EDNA TEIXEIRA NASSIF SILVA (1455) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
310249-I	00202528709900000101	PJ - LUCAS PRATES DA SILVA	04/05/2020	COB	27,74	0,00	PARC: 1 DE 1 - (73 / 1) = 73 X 0,38 =	27,74
314380-I	00202529693400000101	PJ - MARCOS PRATES RODRIGUES DO NASCIMENTO	19/05/2020	COB	172,14	0,00	PARC: 1 DE 1 - (453 / 1) = 453 X 0,38 =	172,14
314384-I	00202529693400000101	PJ - MARCOS PRATES RODRIGUES DO NASCIMENTO	19/05/2020	COB	172,14	0,00	PARC: 1 DE 1 - (453 / 1) = 453 X 0,38 =	172,14
318467-I	00202506065500071701	PJ - KLEBER MARCIO RIBEIRO	30/05/2020	COB	179,36	0,00	PARC: 1 DE 1 - (472 / 1) = 472 X 0,38 =	179,36
318473-I	00202528709900000101	PJ - LUCAS PRATES DA SILVA	30/05/2020	COB	33,44	0,00	PARC: 1 DE 1 - (88 / 1) = 88 X 0,38 =	33,44
321424-I	00202506065500348001	PJ - JANIO CONRADO FRANCA	06/06/2020	COB	172,14	0,00	PARC: 1 DE 1 - (453 / 1) = 453 X 0,38 =	172,14
321924-I	00202506065500330102	PJ - RUBIA KELLE RODRIGUES	08/06/2020	COB	27,74	0,00	PARC: 1 DE 1 - (73 / 1) = 73 X 0,38 =	27,74
321932-I	00202506065500330102	PJ - RUBIA KELLE RODRIGUES	08/06/2020	COB	27,74	0,00	PARC: 1 DE 1 - (73 / 1) = 73 X 0,38 =	27,74
321933-I	00202506065500330102	PJ - RUBIA KELLE RODRIGUES	08/06/2020	COB	27,74	0,00	PARC: 1 DE 1 - (73 / 1) = 73 X 0,38 =	27,74
323076-I	00202506065500039904	PJ - THALITA KELLY DOS SANTOS	10/06/2020	COB	202,54	0,00	PARC: 1 DE 1 - (533 / 1) = 533 X 0,38 =	202,54
324358-I	00202506065500009406	PJ - MARIA DAS GRACAS ANDRE	15/06/2020	COB	27,74	0,00	PARC: 1 DE 1 - (73 / 1) = 73 X 0,38 =	27,74
325293-I	00202506065500012807	PJ - ZENEIDE SOARES DE OLIVEIRA	16/06/2020	COB	67,64	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,38 =	67,64
326353-I	00202506065500319401	PJ - JEFETHER ARIEL ARAUJO SILVA	18/06/2020	COB	141,36	0,00	PARC: 1 DE 1 - (372 / 1) = 372 X 0,38 =	141,36
328497-I	00202506065500009404	PJ - GRAZIELLA RAMOS ANDRE SILVA	23/06/2020	COB	67,64	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,38 =	67,64
329108-I	00202530215600000101	PJ - TALITA RIBEIRO DA SILVA OLIVEIRA	24/06/2020	COB	202,54	0,00	PARC: 1 DE 1 - (533 / 1) = 533 X 0,38 =	202,54
329140-I	00202506065500093903	PJ - ITALO RAFAEL CORREIA COSTA	24/06/2020	COB	27,74	0,00	PARC: 1 DE 1 - (73 / 1) = 73 X 0,38 =	27,74
331149-I	00202506065500177002	PJ - VIVIANE APARECIDA LARANJEIRA DE OLIVEIRA	29/06/2020	COB	33,44	0,00	PARC: 1 DE 1 - (88 / 1) = 88 X 0,38 =	33,44
331862-I	00202506065500054903	PJ - WALQUIRIA SILVA DAMASCENO	30/06/2020	COB	67,64	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,38 =	67,64
332424-I	00202506065500073801	PJ - ANSELMO CARDOSO LEAL	01/07/2020	COB	46,36	0,00	PARC: 1 DE 1 - (122 / 1) = 122 X 0,38 =	46,36
332443-I	00202506065500073801	PJ - ANSELMO CARDOSO LEAL	01/07/2020	COB	46,36	0,00	PARC: 1 DE 1 - (122 / 1) = 122 X 0,38 =	46,36
332663-I	00202506065500039904	PJ - THALITA KELLY DOS SANTOS	01/07/2020	COB	202,54	0,00	PARC: 1 DE 1 - (533 / 1) = 533 X 0,38 =	202,54
333909-I	00202506065500208801	PJ - DAVID JUNIOR APARECIDO FERREIRA	03/07/2020	COB	67,64	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,38 =	67,64
334175-I	00202506065500027202	PJ - JULIANA APARECIDA PINTO DA SILVA	04/07/2020	COB	172,14	0,00	PARC: 1 DE 1 - (453 / 1) = 453 X 0,38 =	172,14
334195-I	00202506065500216401	PJ - ADAIR RIBEIRO GOMES	04/07/2020	COB	46,36	0,00	PARC: 1 DE 1 - (122 / 1) = 122 X 0,38 =	46,36
335101-I	00202530406600000101	PJ - GILBERTO MAGNOS LOPES DE OLIVEIRA	07/07/2020	COB	98,04	0,00	PARC: 1 DE 1 - (258 / 1) = 258 X 0,38 =	98,04
335110-I	00202530406600000101	PJ - GILBERTO MAGNOS LOPES DE OLIVEIRA	07/07/2020	COB	98,04	0,00	PARC: 1 DE 1 - (258 / 1) = 258 X 0,38 =	98,04
335948-I	00202506065500039904	PJ - THALITA KELLY DOS SANTOS	08/07/2020	COB	33,44	0,00	PARC: 1 DE 1 - (88 / 1) = 88 X 0,38 =	33,44
337838-I	00202506065500065105	PJ - ALICE DE MELO DUARTE	11/07/2020	COB	46,36	0,00	PARC: 1 DE 1 - (122 / 1) = 122 X 0,38 =	46,36
337846-I	00202506065500009404	PJ - GRAZIELLA RAMOS ANDRE SILVA	11/07/2020	COB	23,18	0,00	PARC: 1 DE 1 - (61 / 1) = 61 X 0,38 =	23,18
337847-I	00202506065500009404	PJ - GRAZIELLA RAMOS ANDRE SILVA	11/07/2020	COB	23,18	0,00	PARC: 1 DE 1 - (61 / 1) = 61 X 0,38 =	23,18
337849-I	00202506065500009404	PJ - GRAZIELLA RAMOS ANDRE SILVA	11/07/2020	COB	23,18	0,00	PARC: 1 DE 1 - (61 / 1) = 61 X 0,38 =	23,18
343624-I	00202506065500009404	PJ - GRAZIELLA RAMOS ANDRE SILVA	22/07/2020	COB	98,04	0,00	PARC: 1 DE 1 - (258 / 1) = 258 X 0,38 =	98,04
343627-I	00202506065500009404	PJ - GRAZIELLA RAMOS ANDRE SILVA	22/07/2020	COB	98,04	0,00	PARC: 1 DE 1 - (258 / 1) = 258 X 0,38 =	98,04

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: NDL ODONTOLOGIA LTDA

CNPJ: 34604406000103 (ORAL MASTER)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 17482/SC - LETICIA FLEISCHHAUER CORREA (16612) - PRESTADOR

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
314866-I	00202530123600000101	PJ - TAWANY COITO SUYAMA	19/05/2020	COB	64,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (144 / 1) = 144 X 0,45 =	64,80
315368-I	00202522062600014601	PJ - ELAINE DE OLIVEIRA	20/05/2020	COB	64,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (144 / 1) = 144 X 0,45 =	64,80
319777-I	00202520211100003401	PJ - RAFAEL FREDERICO PEREIRA	03/06/2020	COB	27,45	0,00	PARC: 1 DE 1 - (61 / 1) = 61 X 0,45 =	27,45
328398-I	00202522062600022701	PJ - HAIMON HENRIQUE SOEIRA	23/06/2020	COB	39,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (88 / 1) = 88 X 0,45 =	39,60
329118-I	00202522062600022701	PJ - HAIMON HENRIQUE SOEIRA	24/06/2020	COB	27,45	0,00	PARC: 1 DE 1 - (61 / 1) = 61 X 0,45 =	27,45
335536-I	00202530123600000101	PJ - TAWANY COITO SUYAMA	07/07/2020	COB	54,90	0,00	PARC: 1 DE 1 - (122 / 1) = 122 X 0,45 =	54,90
335548-I	00202530123600000101	PJ - TAWANY COITO SUYAMA	07/07/2020	COB	54,90	0,00	PARC: 1 DE 1 - (122 / 1) = 122 X 0,45 =	54,90
339276-I	00202522062600022701	PJ - HAIMON HENRIQUE SOEIRA	14/07/2020	COB	39,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (88 / 1) = 88 X 0,45 =	39,60
339796-I	00202530123600000101	PJ - TAWANY COITO SUYAMA	15/07/2020	COB	27,45	0,00	PARC: 1 DE 1 - (61 / 1) = 61 X 0,45 =	27,45
339811-I	00202530123600000101	PJ - TAWANY COITO SUYAMA	15/07/2020	COB	27,45	0,00	PARC: 1 DE 1 - (61 / 1) = 61 X 0,45 =	27,45
343398-I	00202520211100015303	PJ - OTILIA FATIMA MARTINS TIBURSKÉ	22/07/2020	COB	27,45	0,00	PARC: 1 DE 1 - (61 / 1) = 61 X 0,45 =	27,45
343720-I	00202520211100015302	PJ - ISABELLA TIBURSKÉ	22/07/2020	COB	63,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (140 / 1) = 140 X 0,45 =	63,00
343730-I	00202520211100015302	PJ - ISABELLA TIBURSKÉ	22/07/2020	COB	54,90	0,00	PARC: 1 DE 1 - (122 / 1) = 122 X 0,45 =	54,90
346471-I	00202520211100109203	PJ - CAMILA FERNANDA CAMELO	27/07/2020	COB	39,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (88 / 1) = 88 X 0,45 =	39,60
346483-I	00202520211100109203	PJ - CAMILA FERNANDA CAMELO	27/07/2020	COB	54,90	0,00	PARC: 1 DE 1 - (122 / 1) = 122 X 0,45 =	54,90
346579-I	00202520211100005602	PJ - CRISTHOFR ANTUNES	27/07/2020	COB	39,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (88 / 1) = 88 X 0,45 =	39,60
346615-I	00202530410500000103	PJ - ANDRE CORDOVA	27/07/2020	COB	78,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - (174 / 1) = 174 X 0,45 =	78,30
347380-I	00202520211100015303	PJ - OTILIA FATIMA MARTINS TIBURSKÉ	28/07/2020	COB	54,90	0,00	PARC: 1 DE 1 - (122 / 1) = 122 X 0,45 =	54,90
350080-I	00202520211100015302	PJ - ISABELLA TIBURSKÉ	03/08/2020	COB	67,05	0,00	PARC: 1 DE 1 - (149 / 1) = 149 X 0,45 =	67,05
351232-I	00202520156000000206	PJ - MILENA PAULA DA SILVA	04/08/2020	COB	39,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (88 / 1) = 88 X 0,45 =	39,60
351858-I	00202520211100105103	PJ - IGOR MAXIMO SILVA GOMES	05/08/2020	COB	78,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - (174 / 1) = 174 X 0,45 =	78,30
354392-I	00202520211100005605	PJ - ABNER FLORENCIO	10/08/2020	COB	63,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (140 / 1) = 140 X 0,45 =	63,00
354395-I	00202520211100005605	PJ - ABNER FLORENCIO	10/08/2020	COB	39,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (88 / 1) = 88 X 0,45 =	39,60
354631-I	00202520211100015302	PJ - ISABELLA TIBURSKÉ	11/08/2020	COB	67,05	0,00	PARC: 1 DE 1 - (149 / 1) = 149 X 0,45 =	67,05
354636-I	00202520211100015302	PJ - ISABELLA TIBURSKÉ	11/08/2020	COB	39,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (88 / 1) = 88 X 0,45 =	39,60
354665-I	00202522062600005602	PJ - JOZIELI KOVALCZYK	11/08/2020	COB	78,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - (174 / 1) = 174 X 0,45 =	78,30
354667-I	00202522062600005602	PJ - JOZIELI KOVALCZYK	11/08/2020	COB	39,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (88 / 1) = 88 X 0,45 =	39,60
355976-I	00202520156000000206	PJ - MILENA PAULA DA SILVA	12/08/2020	COB	67,05	0,00	PARC: 1 DE 1 - (149 / 1) = 149 X 0,45 =	67,05
358237-I	00202520211100105103	PJ - IGOR MAXIMO SILVA GOMES	17/08/2020	COB	54,90	0,00	PARC: 1 DE 1 - (122 / 1) = 122 X 0,45 =	54,90

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: NOVODENTE CLINICA ODONTOLOGICA S/S LTDA

CNPJ: 13128997000101 (NOVODENTE CLINICA ODONTOLOGICA S/S LTDA)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 42655/SP - FABIO HENRIQUE PORSANI RANGEL DE OLIVIERA (16341) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
336737-I	00202510550600863103	PJ - MARCELO CALDATO	09/07/2020	COB	11,90	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,35 =	11,90

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	11,90	0,00	0,00	0,00
0,00 11,90							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede		11,90 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 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
11,90 1					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
0,00			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
11,90						R\$ 11,90	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 11,90							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO BRADESCO S.A.

Agência: 33278

Conta Corrente: 24112

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.

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: NUCLEO DE ODONTOLOGIA INTEGRADA LTDA

CNPJ: 65178964000170 (NUCLEO DE ODONTOLOGIA INTEGRADA LTDA)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 13255/MG - SELIO DE CASTRO OTTONI (17233) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
347353-I	00202530625000012601	PJ - MONICA DA CUNHA SILVA	28/07/2020	COB	63,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (210 / 1) = 210 X 0,3 =	63,00
348752-I	00202530625000012602	PJ - HUGO AUGUSTO TUPAN SILVA	30/07/2020	COB	52,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (174 / 1) = 174 X 0,3 =	52,20

Cirurgião Dentista: 15273/MG - URBANO HENRIQUE NOGUEIRA (17234) - PRESTADOR

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
331595-I	00202524949600000801	PJ - ADRIANA MARIA BATISTA	30/06/2020	COB	82,80	46,20	PARC: 1 DE 1 - (122 / 1) = 122 X 0,3 =	36,60
334562-I	00202524949600000801	PJ - ADRIANA MARIA BATISTA	06/07/2020	COB	141,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (472 / 1) = 472 X 0,3 =	141,60
341833-I	00202530625000012601	PJ - MONICA DA CUNHA SILVA	20/07/2020	COB	42,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (140 / 1) = 140 X 0,3 =	42,00

Cirurgião Dentista: 37583/MG - LEANDRO FAGUNDES FONSECA (17235) - PRESTADOR

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
325754-I	00202526123500000101	PJ - EULALIA MARIANA JOVELINO	17/06/2020	COB	324,90	216,60	PARC: 1 DE 1 - (361 / 1) = 361 X 0,3 =	108,30
339032-I	00202530611600000102	PJ - JHENIFER NEUBANER GOMES	14/07/2020	COB	433,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (1444 / 1) = 1444 X 0,3 =	433,20

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	876,90	0,00	0,00	0,00
0,00 876,90							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	876,90	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)					% CSLL	Dedução CSLL	Total CSLL
Local Rede					0,00	0,00	0,00
0,00 0,00							
Total Bruto de Guia(s)	Total Contribuição INSS no Período						
1.139,70 7	Valor INSS Retido						
	0,00 0,00						
Total de Glosas							
262,80							
Total de (Guias - Glosas)							
876,90							
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 876,90							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO BRADESCO S.A.

Agência: 22683

Conta Corrente: 0364363

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
325754	00202526123500000101	EULALIA MARIANA JOVELINO	17/06/2020
Procedimento: 82001286	Aplicação: 18	Motivo da Glosa: 3011	Descrição: 3011 - PROCEDIMENTO ODONTOLOGICO SEM REGISTRO DE EXECUCAO
Procedimento: 82001286	Aplicação: 28	Motivo da Glosa: 3011	Descrição: 3011 - PROCEDIMENTO ODONTOLOGICO SEM REGISTRO DE EXECUCAO
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
331595	00202524949600000801	ADRIANA MARIA BATISTA	30/06/2020
Procedimento: 85400084	Aplicação: 37	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: NUCLEO ESPECIALIZADO ODONTOLOGICO DE SETE LAGOAS LTDA

CNPJ: 34199718000170 (NEO)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 23317/MG - KATIA SIMONE WESSEN MACHADO (17266) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
323139-I	00202521185500108403	PJ - GABRIELA EXPEDITA DE SOUZA LIMA	10/06/2020	COB	42,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (106 / 1) = 106 X 0,4 =	42,40
339471-I	00202521185500188103	PJ - ANA CLARA SOUZA KILESSE	15/07/2020	COB	38,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (76 / 1) = 76 X 0,5 =	38,00
344882-I	00202521185500094103	PJ - MARIA ISABEL GUIMARAES BAPTISTA	23/07/2020	COB	88,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (176 / 1) = 176 X 0,5 =	88,00
347760-I	00202521185500042204	PJ - DEBORA GABRIELY FERREIRA DA SILVA	29/07/2020	COB	105,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (210 / 1) = 210 X 0,5 =	105,00
347804-I	00202521185500220702	PJ - LAURA MATIAS CORTEZ	29/07/2020	COB	32,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (72 / 1) = 72 X 0,45 =	32,40
347804-I	00202521185500220702	PJ - LAURA MATIAS CORTEZ	29/07/2020	COB	35,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (70 / 1) = 70 X 0,5 =	35,00
351034-I	00202521185500042204	PJ - DEBORA GABRIELY FERREIRA DA SILVA	04/08/2020	COB	616,50	0,00	PARC: 1 DE 1 - (1233 / 1) = 1233 X 0,5 =	616,50
351130-I	00202521185500157802	PJ - OTTO ABREU PONTES AMARAL	04/08/2020	COB	30,50	0,00	PARC: 1 DE 1 - (61 / 1) = 61 X 0,5 =	30,50
351142-I	00202521185500125704	PJ - ANTHONY GUILHERME SILVA VIEIRA	04/08/2020	COB	30,50	0,00	PARC: 1 DE 1 - (61 / 1) = 61 X 0,5 =	30,50
351157-I	00202521185500037202	PJ - JOSE VINICIUS SALLES DA SILVA	04/08/2020	COB	47,70	0,00	PARC: 1 DE 1 - (106 / 1) = 106 X 0,45 =	47,70
351177-I	00202521185500117201	PJ - TOLENTINO TADEU PEREIRA	04/08/2020	COB	63,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (140 / 1) = 140 X 0,45 =	63,00
352565-I	00202521185500117202	PJ - SIDENI ELIZABETH SANTANA PEREIRA	06/08/2020	COB	30,50	0,00	PARC: 1 DE 1 - (61 / 1) = 61 X 0,5 =	30,50
359639-I	00202521185500029704	PJ - RAYAN LUCAS BARBOSA	19/08/2020	COB	106,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (212 / 1) = 212 X 0,5 =	106,00
359651-I	00202521185500016903	PJ - BERNARDO CRISTIANO SILVA SOUZA	19/08/2020	COB	35,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (70 / 1) = 70 X 0,5 =	35,00
359651-I	00202521185500016903	PJ - BERNARDO CRISTIANO SILVA SOUZA	19/08/2020	COB	32,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (72 / 1) = 72 X 0,45 =	32,40
362119-I-G	00202521185500096304	PJ - ADRIANA DE AQUINO TEIXEIRA	22/08/2020	COB	35,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (88 / 1) = 88 X 0,4 =	35,20
362120-I-G	00202521185500025003	PJ - BRUNA MARTINS AGUIAR	22/08/2020	COB	190,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (380 / 1) = 380 X 0,5 =	190,00

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: NUCLEO ODONTOLOGICO BELVEDERE LTDA

CNPJ: 09065187000186 (NUCLEO ODONTOLOGICO BELVEDERE LTDA)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 24533/MG - FERNANDA DE PAULA TEIXEIRA BASTOS (14102) - PRESTADOR

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
347440-I	00202506065500139002	PJ - LAURA MAIA DE CARVALHO ROCHA	28/07/2020	COB	31,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (106 / 1) = 106 X 0,3 =	31,80
348588-I	00202506065500145603	PJ - MARIA CECILIA TEIXEIRA ALVES	30/07/2020	COB	31,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (106 / 1) = 106 X 0,3 =	31,80

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	63,60	0,00	0,00	0,00
0,00 63,60							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	63,60	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
63,60 2					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
0,00			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
63,60						R\$ 63,60	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 63,60							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO BRADESCO S.A.

Agência: 2946

Conta Corrente: 0700398

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.

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: NUCLEO RADIOLOGICO BRASIL LTDA

CNPJ: 00407511000122 (RADIO IMAGEM)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 15268/MG - LEONARDO FERREIRA DE FARIA (13680) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
321051-I	00202530270800000101	PJ - RENATA CRISTINA BARBARA DE JESUS	05/06/2020	COB	11,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (28 / 1) = 28 X 0,4 =	11,20

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 Rede Prestadora		0,00	0,00	11,20	0,00	0,00	0,00
0,00 11,20							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede		11,20 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 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
11,20 1					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
0,00			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
11,20						R\$ 11,20	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 11,20							

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

Data do Crédito:

Banco: SICOOB

Agência: 4027

Conta Corrente: 0400021420

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.

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: OC ODONTOLOGIA LTDA

CNPJ: 05381219000100 (OC ODONTOLOGIA LTDA)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 119396/SP - ROBSON BARRETO FERREIRA (16564) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
311173-I	00202529144200000102	PJ - OMAR HESEEN MOHAMED MOHAMED KHALIL	07/05/2020	COB	71,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,4 =	71,20
312453-I	00202518643400004203	PJ - LEDIMARA BARBERA ISQUI	12/05/2020	COB	71,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,4 =	71,20
312511-I	00202529051200000101	PJ - EDER SOUZA DOS ANJOS	12/05/2020	COB	71,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,4 =	71,20
312522-I	00202510550600561502	EB - LAURA SARAIVA ALVES	12/05/2020		173,60	173,60	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00
312638-I	00202507463700019901	PJ - JUSCELIO CAMILO ROCHA	12/05/2020	COB	73,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (183 / 1) = 183 X 0,4 =	73,20
314972-I	00202518643400004203	PJ - LEDIMARA BARBERA ISQUI	19/05/2020	COB	103,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (258 / 1) = 258 X 0,4 =	103,20
319155-I	00202530195600000101	PJ - PATRICIA ALMERES DA SILVA	01/06/2020	COB	71,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,4 =	71,20
320869-I	00202530184700000101	PJ - DEBORA BORGES DOS SANTOS VERGARA	04/06/2020	COB	71,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,4 =	71,20
321839-I	00202530237000000101	PJ - ANA MARIA CAVALCANTI GARCIA NASCIMENTO	08/06/2020	COB	160,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (402 / 1) = 402 X 0,4 =	160,80
322605-I	00202518643400004202	PJ - GUSTAVO BARBERA ISQUI	09/06/2020	COB	13,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,4 =	13,60
322684-I	00202510550600561502	PJ - LAURA SARAIVA ALVES	09/06/2020	COB	173,60	144,40	PARC: 1 DE 1 - (73 / 1) = 73 X 0,4 =	29,20
323255-I	00202530184700000103	PJ - EMILLY BORGES DO	10/06/2020	COB	80,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (201 / 1) = 201 X 0,4 =	80,40
323395-I	00202525306800003101	PJ - EDGAR PICKLER MARTINELLO	11/06/2020	COB	87,60	58,40	PARC: 1 DE 1 - (73 / 1) = 73 X 0,4 =	29,20
323669-I	00202530184700000101	PJ - DEBORA BORGES DOS SANTOS VERGARA	12/06/2020	COB	73,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (183 / 1) = 183 X 0,4 =	73,20
323856-I	00202530237000000101	PJ - ANA MARIA CAVALCANTI GARCIA NASCIMENTO	12/06/2020	COB	48,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (122 / 1) = 122 X 0,4 =	48,80
325774-I	00202525306800003101	PJ - EDGAR PICKLER MARTINELLO	17/06/2020	COB	57,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (144 / 1) = 144 X 0,4 =	57,60
326677-I	00202510550600016803	PJ - GABRIEL ALEX PIRES	18/06/2020	COB	71,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,4 =	71,20
326678-I	00202510550600907901	PJ - SANDRA CRISTINA FRANCO SILVA MIRA	18/06/2020	COB	71,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,4 =	71,20
326679-I	00202510550600907902	PJ - SANDRO ROGERIO RODRIGUES	18/06/2020	COB	13,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,4 =	13,60
326680-I	00202527853000000102	PJ - STEFANIE MOTA PEREIRA	18/06/2020	COB	71,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,4 =	71,20
326917-I	00202529653200000101	PJ - IVONETE DA CRUZ AMBROSIO	19/06/2020	COB	57,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (144 / 1) = 144 X 0,4 =	57,60
328671-I	00202507463700019902	PJ - LILIAN MARIA DE CARVALHO ROCHA	23/06/2020	COB	71,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,4 =	71,20
328828-I	00202529858500000101	PJ - LILIAN FURQUIM LOPES	23/06/2020	COB	71,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,4 =	71,20
330387-I	00202530184700000102	PJ - ELANIO MARCIO ERASMO DA SILVA	26/06/2020	COB	170,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (427 / 1) = 427 X 0,4 =	170,80
330804-I	00202509620200083703	PJ - CRISTIANE LOPES PERES SILVA	26/06/2020	COB	71,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,4 =	71,20
333503-I	00202528903800000101	PJ - WAGNER SOUZA DOS ANJOS	02/07/2020	COB	73,20	24,40	PARC: 1 DE 1 - (122 / 1) = 122 X 0,4 =	48,80
333767-I	00202510550600016803	PJ - GABRIEL ALEX PIRES	03/07/2020	COB	122,00	48,80	PARC: 1 DE 1 - (183 / 1) = 183 X 0,4 =	73,20
335458-I	00202530510500000101	PJ - LUCILENE PINTO SANTOS	07/07/2020	COB	71,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,4 =	71,20
335601-I	00202518643400004204	PJ - GUILHERME BARBERA ISQUI	07/07/2020	COB	48,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (122 / 1) = 122 X 0,4 =	48,80
336333-I	00202518643400004202	PJ - GUSTAVO BARBERA ISQUI	08/07/2020	COB	73,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (183 / 1) = 183 X 0,4 =	73,20
337060-I	00202530566900000101	PJ - FABIANA DE SOUZA MEIRA	09/07/2020	COB	29,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (73 / 1) = 73 X 0,4 =	29,20
337069-I	00202528903800000101	PJ - WAGNER SOUZA DOS ANJOS	09/07/2020	COB	58,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (146 / 1) = 146 X 0,4 =	58,40
337499-I	00202509620200083703	PJ - CRISTIANE LOPES PERES SILVA	10/07/2020	COB	73,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (183 / 1) = 183 X 0,4 =	73,20
339303-I	00202518643400004204	PJ - GUILHERME BARBERA ISQUI	14/07/2020	COB	24,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (61 / 1) = 61 X 0,4 =	24,40
340373-I	00202518643400004202	PJ - GUSTAVO BARBERA ISQUI	16/07/2020	COB	57,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (144 / 1) = 144 X 0,4 =	57,60
341258-I	00202530195600000101	PJ - PATRICIA ALMERES DA SILVA	17/07/2020	COB	58,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (146 / 1) = 146 X 0,4 =	58,40
341948-I	00202518643400004204	PJ - GUILHERME BARBERA ISQUI	20/07/2020	COB	71,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,4 =	71,20
342704-I	0020251055060056150	PJ - CELINA SARAIVA MARTINS	21/07/2020	COB	71,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,4 =	71,20

Guias: I - Intercâmbio E - Emergencial P - Possui procedimentos faturados para a empresa G - Recurso de Glosa

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

1

342709-I	00202510550600561502	PJ - LAURA SARAIVA ALVES	21/07/2020 COB	48,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (122 / 1) = 122 X 0,4 =	48,80
342937-I	00202528903800000101	PJ - WAGNER SOUZA DOS ANJOS	21/07/2020 COB	119,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (298 / 1) = 298 X 0,4 =	119,20
342947-I	00202518643400004202	PJ - GUSTAVO BARBERA ISQUI	21/07/2020 COB	70,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (176 / 1) = 176 X 0,4 =	70,40
343580-I	00202529656800000101	PJ - CLEIDE CUNHA DE OLIVEIRA SOUZA	22/07/2020 COB	13,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,4 =	13,60
345098-I	00202509620200083703	PJ - CRISTIANE LOPES PERES SILVA	24/07/2020 COB	73,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (183 / 1) = 183 X 0,4 =	73,20
345633-I	00202530184700000102	PJ - ELANIO MARCIO ERASMO DA SILVA	24/07/2020 COB	57,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (144 / 1) = 144 X 0,4 =	57,60
347078-I	00202518643400004202	PJ - GUSTAVO BARBERA ISQUI	28/07/2020 COB	35,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (88 / 1) = 88 X 0,4 =	35,20
349595-I	00202509620200083703	PJ - CRISTIANE LOPES PERES SILVA	31/07/2020 COB	122,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (305 / 1) = 305 X 0,4 =	122,00
351287-I	00202528903800000101	PJ - WAGNER SOUZA DOS ANJOS	04/08/2020 COB	57,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (144 / 1) = 144 X 0,4 =	57,60
352773-I	00202528903800000101	PJ - WAGNER SOUZA DOS ANJOS	06/08/2020 COB	58,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (146 / 1) = 146 X 0,4 =	58,40
354005-I	00202530507600000101	PJ - NATHIELY SANTOS DA LUZ	10/08/2020 COB	29,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (73 / 1) = 73 X 0,4 =	29,20
354701-I	00202529826300000102	PJ - ANA CLARA ISIDORIO DA SILVA	11/08/2020 COB	29,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (73 / 1) = 73 X 0,4 =	29,20
356142-I	00202528903800000101	PJ - WAGNER SOUZA DOS ANJOS	13/08/2020 COB	48,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (122 / 1) = 122 X 0,4 =	48,80
359508-I	00202529826300000102	PJ - ANA CLARA ISIDORIO DA SILVA	19/08/2020 COB	70,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (176 / 1) = 176 X 0,4 =	70,40
359717-I	00202529653200000102	PJ - RODRIGO SILVA PEREIRA	19/08/2020 COB	71,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,4 =	71,20
361084-I	00202527853000000101	PJ - ELIENE MOTA PEREIRA	21/08/2020 COB	71,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,4 =	71,20

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

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	3.429,20	1,50	0,00	51,44
0,00 3.429,20							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	3.429,20	0,00	0,00		0,65	0,00	22,29
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	102,88
0,00 0,00							
Total Atos Pós Pagamento (PP)	Total Contribuição INSS no Período				% CSLL	Dedução CSLL	Total CSLL
Local Rede	Valor INSS Retido				1,00	0,00	34,29
0,00 0,00	0,00 0,00						
Total Bruto de Guia(s)					Dedução Dependentes		Demais taxas
3.878,80 54					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
449,60			0,00				
Total de (Guias - Glosas)							TOTAL LIQUIDO
3.429,20							R\$ 3.218,30
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 3.429,20							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO ITAU S.A.

Agência: 1145

Conta Corrente: 745707

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
312522	00202510550600561502	LAURA SARAIVA ALVES	12/05/2020
Procedimento: 82000875	Aplicação: 28	Motivo da Glosa: 3011	Descrição: 3011 - PROCEDIMENTO ODONTOLOGICO SEM REGISTRO DE EXECUCAO
Procedimento: 82001286	Aplicação: 38	Motivo da Glosa: 3043	Descrição: 3043 - APÓS ANÁLISE DA RADIOGRAFIA INICIAL VERIFICOU-SE EXODONTIA DE SEMI-INCLUSO
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
322684	00202510550600561502	LAURA SARAIVA ALVES	09/06/2020
Procedimento: 82001286	Aplicação: 48	Motivo da Glosa: 3043	Descrição: 3043 - APÓS ANÁLISE DA RADIOGRAFIA INICIAL VERIFICOU-SE EXODONTIA DE SEMI-INCLUSO
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
323395	00202525306800003101	EDGAR PICKLER MARTINELLO	11/06/2020
Procedimento: 82000875	Aplicação: 38	Motivo da Glosa: 3011	Descrição: 3011 - PROCEDIMENTO ODONTOLOGICO SEM REGISTRO DE EXECUCAO
Procedimento: 82000875	Aplicação: 48	Motivo da Glosa: 3011	Descrição: 3011 - PROCEDIMENTO ODONTOLOGICO SEM REGISTRO DE EXECUCAO

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

GUIAS GLOSADAS

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
333503	00202528903800000101	WAGNER SOUZA DOS ANJOS	02/07/2020
Procedimento: 85100196 Aplicação: 27-O		Motivo da Glosa: 3011	Descrição: 3011 - PROCEDIMENTO ODONTOLOGICO SEM REGISTRO DE EXECUCAO
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
333767	00202510550600016803	GABRIEL ALEX PIRES	03/07/2020
Procedimento: 85100196 Aplicação: 24-V		Motivo da Glosa: 3011	Descrição: 3011 - PROCEDIMENTO ODONTOLOGICO SEM REGISTRO DE EXECUCAO
Procedimento: 85100196 Aplicação: 27-O		Motivo da Glosa: 3011	Descrição: 3011 - PROCEDIMENTO ODONTOLOGICO SEM REGISTRO DE EXECUCAO

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Em caso de dúvidas, ligue para 4007 2828 - capitais e regiões metropolitanas ou 0800 000 2828 - demais localidades.

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: ODONTO CLIN ODONTOLOGIA S/S LTDA - ME

CNPJ: 06541022000145 (ODONTO CLIN ODONTOLOGIA S/S LTDA - ME)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 7580/GO - VALTERNEI FAGUNDES LOPES JUNIOR (2472) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
342839-I	00202530727500000101	PJ - LUIZ EDUARDO SILVA DE MENDONCA	21/07/2020	COB	10,88	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,32 =	10,88

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	10,88	0,00	0,00	0,00
0,00 10,88							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	10,88	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
10,88 1					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
0,00			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
10,88						R\$ 10,88	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 10,88							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO SANTANDER BRASIL S.A.

Agência: 3979

Conta Corrente: 130000103

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.

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: ODONTO CLINIC SOCIEDADE SIMPLES LTDA - ME

CNPJ: 04981391000123 (ODONTO CLINIC)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 8623/BA - VANESSA MARIA ABREU PIRES (3454) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
326260-I	00202530125400000101	PJ - ANA CLAUDIA DA CONCEICAO	18/06/2020	COB	62,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,35 =	62,30
333152-I	00202530125400000101	PJ - ANA CLAUDIA DA CONCEICAO	02/07/2020	COB	64,05	0,00	PARC: 1 DE 1 - (183 / 1) = 183 X 0,35 =	64,05

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	126,35	0,00	0,00	0,00
0,00 126,35							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	126,35	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
126,35 2					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
0,00			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
126,35						R\$ 126,35	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 126,35							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO ITAU S.A.

Agência: 8601

Conta Corrente: 415683

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.

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: ODONTO CLINICA SALGUEIRO LTDA

CNPJ: 10636022000104 (ODONTO CLINICA SALGUEIRO)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 7840/DF - BRUNO DE OLIVEIRA PEREIRA SALGUEIRO (16151) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
348705-I	00202530309100000101	PJ - SHIRLEY RODRIGUES DE	30/07/2020	COB	138,90	91,50	PARC: 1 DE 1 - (158 / 1) = 158 X 0,3 =	47,40
348745-I	00202507811900252801	PJ - NAYARA TAMILAS BARROS LOPES PESSANHA	30/07/2020	COB	43,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (144 / 1) = 144 X 0,3 =	43,20
348749-I	00202507811900252802	PJ - GIOVANNA LOPES DOS SANTOS	30/07/2020	COB	42,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (140 / 1) = 140 X 0,3 =	42,00
351356-I	00202524746300000101	EB - MARIA APARECIDA PEREIRA	05/08/2020		231,30	231,30	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00
351677-I	00202530877300000102	PJ - ROMULO HENRIQUE PEREIRA DOS SANTOS	05/08/2020	COB	109,80	73,20	PARC: 1 DE 1 - (122 / 1) = 122 X 0,3 =	36,60
351685-I	00202529057900000101	EB - ALESSANDRA BRITO DO NASCIMENTO	05/08/2020		77,40	77,40	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00
351699-I	00202527878300000101	PJ - LENIEBSOM MARQUES DOS SANTOS	05/08/2020	COB	4,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (14 / 1) = 14 X 0,3 =	4,20

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	173,40	0,00	0,00	0,00
0,00 173,40							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	173,40	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
646,80 7					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
473,40			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
173,40						R\$ 173,40	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 173,40							

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

Data do Crédito:

Banco: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Agência: 2399

Conta Corrente: 8649

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
348705	00202530309100000101	SHIRLEY RODRIGUES DE OLIVEIRA	30/07/2020
Procedimento: 85100196	Aplicação: 11-V	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)
Procedimento: 85100196	Aplicação: 12-V	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)
Procedimento: 85100196	Aplicação: 21-V	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)
Procedimento: 85100218	Aplicação: 23-D,I,M	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
351356	00202524746300000101	MARIA APARECIDA PEREIRA	05/08/2020
Procedimento: 85400114	Aplicação: 21	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)
Procedimento: 85400220	Aplicação: 21	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

GUIAS GLOSADAS

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
351677	00202530877300000102	ROMULO HENRIQUE PEREIRA DOS SANTOS	05/08/2020
Procedimento: 85100218	Aplicação: 36-D,M,O	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)
Procedimento: 85100218	Aplicação: 24-D,M,O	Motivo da Glosa: 3081	Descrição: 3081 - RADIOGRAFIA INICIAL NÃO ENVIADA

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
351685	00202529057900000101	ALESSANDRA BRITO DO NASCIMENTO	05/08/2020
Procedimento: 85200166	Aplicação: 12	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: ODONTO DESIGN DE SANTA CRUZ EIRELI - ME

CNPJ: 27146062000162 (ODONTO DESIGN DE SANTA CRUZ EIRELI - ME)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 34241/RJ - MONIQUE DE CARVALHO BENEVENTE DE OLIVEIRA (12687) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
329331-I	00202530297300000101	PJ - DEISE DOS SANTOS FERRAZ	24/06/2020	COB	7,48	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,22 =	7,48
330119-I	00202530297300000102	PJ - MARCIO SILVA SANTOS	25/06/2020	COB	7,48	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,22 =	7,48

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	14,96	0,00	0,00	0,00
0,00 14,96							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	14,96	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
14,96 2					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
0,00			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
14,96						R\$ 14,96	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 14,96							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 1257

Conta Corrente: 798274

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.

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: ODONTO DIGITAL LTDA

CNPJ: 01053715000175 (ODONTODIGITAL)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 29001/MG - CIBELE DE OLIVEIRA COURA (14696) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
321715-I	00202506065500052803	PJ - ISABELLA FERNANDES SOUZA LANA	08/06/2020	COB	31,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,4 =	31,20
326538-I	00202530529100000101	PJ - ZILMARA DAMASCENO ARAUJO DE SA BEZERRA	18/06/2020	COB	53,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (134 / 1) = 134 X 0,4 =	53,60
326544-I	00202530529100000102	PJ - ANNA CLARA DE SA BEZERRA	18/06/2020	COB	22,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (56 / 1) = 56 X 0,4 =	22,40
332065-I	00202530206200000101	PJ - JUSCELINA RODRIGUES SILVA	01/07/2020	COB	5,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (14 / 1) = 14 X 0,4 =	5,60
333753-I	00202527748900000101	PJ - JANAINA FATIMA CAMPOS	03/07/2020	COB	88,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (222 / 1) = 222 X 0,4 =	88,80
338485-I	00202530736100000105	PJ - KATIA LEANDRA CEZARIO	13/07/2020	COB	59,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (148 / 1) = 148 X 0,4 =	59,20
338500-I	00202530736100000106	PJ - KELLY TERESA CEZARIO	13/07/2020	COB	31,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,4 =	31,20
338903-I	00202506065500002602	PJ - REGINA ALVES DE BRITO	14/07/2020	COB	88,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (222 / 1) = 222 X 0,4 =	88,80
341895-I	00202521185500172902	PJ - POLLYANNA MAGALHES NOBI	20/07/2020	COB	28,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (70 / 1) = 70 X 0,4 =	28,00
342976-I	00202530797600000101	PJ - PATRICIA MESQUITA DE LANA	21/07/2020	COB	22,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (56 / 1) = 56 X 0,4 =	22,40
342978-I	00202530797600000101	PJ - PATRICIA MESQUITA DE LANA	21/07/2020	COB	88,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (222 / 1) = 222 X 0,4 =	88,80
343021-I	00202530797600000101	PJ - PATRICIA MESQUITA DE LANA	21/07/2020	COB	31,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,4 =	31,20
344438-I	00202530211600000101	PJ - EDNEIA MARIA MARTINS SOUZA	23/07/2020	COB	11,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (28 / 1) = 28 X 0,4 =	11,20
347938-I	00202531012100000104	PJ - ADRIANA DIAS COIMBRA	29/07/2020	COB	70,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (176 / 1) = 176 X 0,4 =	70,40
354147-I	00202530187600000101	PJ - ANDREZA PEREIRA GOMES PINHEIRO	10/08/2020	COB	11,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (28 / 1) = 28 X 0,4 =	11,20
355006-I	00202531144500000103	PJ - KEVIN GABRIEL DE FREITAS SALLES	11/08/2020	COB	152,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (381 / 1) = 381 X 0,4 =	152,40
355100-I	00202531233600000102	PJ - TATIANA CRISTINA DE SOUZA	11/08/2020	COB	88,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (222 / 1) = 222 X 0,4 =	88,80
355842-I	00202521185600003002	PJ - LARA VILELA ANDRADE	12/08/2020	COB	22,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (56 / 1) = 56 X 0,4 =	22,40
357756-I	00202531012100000102	PJ - ALICIA GABRIELLE DE ALVARENGA ABREU	17/08/2020	COB	31,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,4 =	31,20
359819-I	00202531233600000101	PJ - KELLI NATALI ROMANHOL	19/08/2020	COB	88,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (222 / 1) = 222 X 0,4 =	88,80

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: ODONTO FIELDS LTDA

CNPJ: 33708575000112 (null)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 37382/RJ - ANA CAROLINA GOMES DE CAMPOS (15167) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
317146-I	00202526543200004401	PJ - SORAIA DA SILVA MELO	27/05/2020	COB	24,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (61 / 1) = 61 X 0,4 =	24,40
332302-I	00202528230000000101	PJ - JOSE CLAUDIO BERNARDO DA SILVA	01/07/2020	COB	84,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (210 / 1) = 210 X 0,4 =	84,00
336094-I	00202528230000000101	PJ - JOSE CLAUDIO BERNARDO DA SILVA	08/07/2020	COB	168,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (420 / 1) = 420 X 0,4 =	168,00
339669-I	00202510220300176101	PJ - MARCOS RODRIGUES DOS REIS	15/07/2020	COB	71,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,4 =	71,20
343171-I	00202529040000000101	PJ - ALAIR SANTOS DA SILVEIRA	21/07/2020	COB	84,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (210 / 1) = 210 X 0,4 =	84,00

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	431,60	0,00	0,00	0,00
0,00 431,60							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	431,60	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
431,60 5					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
0,00			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
431,60						R\$ 431,60	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 431,60							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO ITAU S.A.

Agência: 0358

Conta Corrente: 827715

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.

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: ODONTO GAMA CLINICA ODONTOLOGICA LTDA

CNPJ: 36483479000101 (GAMA ODONTOLOGIA)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 122642/SP - AMANDA SUANES DA SILVA (17308) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
341482-I	00202530726100000102	PJ - NATALIA CAROLINA DE MORAES TOLEDO	18/07/2020	COB	12,60	4,20	PARC: 1 DE 1 - (28 / 1) = 28 X 0,3 =	8,40
341914-I	00202530632400000105	PJ - LIVIA GONCALVES CORDEIRO	20/07/2020	COB	10,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,3 =	10,20
347587-I	00202530632400000101	EB - ADRIANA GONCALVES	29/07/2020		159,90	159,90	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00
349602-I	00202529501200000101	PJ - ROSANGELA SILVA SANTOS	31/07/2020	COB	53,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,3 =	53,40
349604-I	00202531025700000101	PJ - DAIANE DA SILVA SOUZA	31/07/2020	COB	53,40	43,20	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,3 =	10,20
349766-I	00202510550601108901	PJ - ROSANGELA LIMA JOVANUTE	02/08/2020	COB	10,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,3 =	10,20
349767-I	00202510550601108902	PJ - VITOR IOELLIS RODRIGUES	02/08/2020	COB	10,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,3 =	10,20
349768-I	00202510550601108903	PJ - MARIANA JOVANUTE RODRIGUEZ	02/08/2020	COB	10,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,3 =	10,20
350831-I	00202510550600857701	EB - STEPHANIE APARECIDA LATARO DA SILVA	04/08/2020		159,90	159,90	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00
350842-I	00202530801700000101	PJ - GESILANIA SARA PINHEIRO MOURA BEZERRA	04/08/2020	COB	10,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,3 =	10,20
353467-I	00202530726100000102	PJ - NATALIA CAROLINA DE MORAES TOLEDO	08/08/2020	COB	182,40	178,20	PARC: 1 DE 1 - (14 / 1) = 14 X 0,3 =	4,20
353615-I	00202530801700000101	PJ - GESILANIA SARA PINHEIRO MOURA BEZERRA	08/08/2020	COB	69,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (232 / 1) = 232 X 0,3 =	69,60
353619-I	00202510550601108903	PJ - MARIANA JOVANUTE RODRIGUEZ	08/08/2020	COB	43,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (144 / 1) = 144 X 0,3 =	43,20
354418-I	00202530632400000105	PJ - LIVIA GONCALVES CORDEIRO	10/08/2020	COB	43,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (144 / 1) = 144 X 0,3 =	43,20
355176-I	00202510550601796802	PJ - SUELI LOPES DOS SANTOS	11/08/2020	COB	10,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,3 =	10,20
355893-I	00202510550601108901	PJ - ROSANGELA LIMA JOVANUTE	12/08/2020	COB	43,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (144 / 1) = 144 X 0,3 =	43,20
355896-I	00202510550601108902	PJ - VITOR IOELLIS RODRIGUES	12/08/2020	COB	43,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (144 / 1) = 144 X 0,3 =	43,20
355916-I	00202530632400000105	PJ - LIVIA GONCALVES CORDEIRO	12/08/2020	COB	128,10	0,00	PARC: 1 DE 1 - (427 / 1) = 427 X 0,3 =	128,10
355936-I	00202510550600857702	PJ - BRUNO RUSSO CAVALCANTI	12/08/2020	COB	164,10	159,90	PARC: 1 DE 1 - (14 / 1) = 14 X 0,3 =	4,20
356109-I	00202530820300000102	PJ - LETICIA MONIZ SILVA	13/08/2020	COB	10,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,3 =	10,20
357866-I	00202527372800000103	PJ - SAMARA REGINA DE FREITAS MONTEIRO	17/08/2020	COB	58,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (196 / 1) = 196 X 0,3 =	58,80
358038-I	00202531020700000101	PJ - BRUNA VICTORYA CARVALHO DENSER	17/08/2020	COB	18,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - (61 / 1) = 61 X 0,3 =	18,30
359707-I	00202530820300000102	PJ - LETICIA MONIZ SILVA	19/08/2020	COB	61,50	0,00	PARC: 1 DE 1 - (205 / 1) = 205 X 0,3 =	61,50
362249-I-G	00202510550600703501	PJ - VILMAR GUERRA	22/08/2020	COB	36,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (122 / 1) = 122 X 0,3 =	36,60
362250-I-G	00202510550601395602	PJ - MARCIA DOMINGUES MONTEIRO DE OLIVEIRA	22/08/2020	COB	44,70	0,00	PARC: 1 DE 1 - (149 / 1) = 149 X 0,3 =	44,70
362251-I-G	00202530726100000102	PJ - NATALIA CAROLINA DE MORAES TOLEDO	22/08/2020	COB	10,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,3 =	10,20
362252-I-G	00202510550601763501	PJ - ALVARO EXPEDITO JERONYMO	22/08/2020	COB	43,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (144 / 1) = 144 X 0,3 =	43,20
364903-I	00202510550600857701	PJ - STEPHANIE APARECIDA LATARO DA SILVA	26/08/2020	COB	28,50	0,00	PARC: 1 DE 1 - (95 / 1) = 95 X 0,3 =	28,50
365202-I	00202510550601885501	PJ - RENATA GORETE DE OLIVEIRA	27/08/2020	COB	26,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (88 / 1) = 88 X 0,3 =	26,40

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	850,50	0,00	0,00	0,00
0,00 850,50							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	850,50	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
1.555,80 29					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
705,30			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
850,50						R\$ 850,50	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 850,50							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO SANTANDER BRASIL S.A.

Agência: 3809

Conta Corrente: 130035024

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
341482	00202530726100000102	NATALIA CAROLINA DE MORAES TOLEDO	18/07/2020
Procedimento: 81000421	Aplicação:	Motivo da Glosa: 3081	Descrição: 3081 - RADIOGRAFIA INICIAL NÃO ENVIADA
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
347587	00202530632400000101	ADRIANA GONCALVES CORDEIRO	29/07/2020
Procedimento: 85200158	Aplicação: 46	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
349604	00202531025700000101	DAIANE DA SILVA SOUZA	31/07/2020
Procedimento: 85300047	Aplicação: 012	Motivo da Glosa: 3011	Descrição: 3011 - PROCEDIMENTO ODONTOLOGICO SEM REGISTRO DE EXECUCAO
Procedimento: 85300047	Aplicação: 011	Motivo da Glosa: 3011	Descrição: 3011 - PROCEDIMENTO ODONTOLOGICO SEM REGISTRO DE EXECUCAO
Procedimento: 85300047	Aplicação: 014	Motivo da Glosa: 3011	Descrição: 3011 - PROCEDIMENTO ODONTOLOGICO SEM REGISTRO DE EXECUCAO

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

GUIAS GLOSADAS

Procedimento: 85300047 Aplicação: 013 Motivo da Glosa: 3011 Descrição: 3011 - PROCEDIMENTO ODONTOLOGICO SEM REGISTRO DE EXECUCAO

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data

350831	00202510550600857701	STEPHANIE APARECIDA LATARO DA SILVA	04/08/2020

Procedimento: 85200158 Aplicação: 47 Motivo da Glosa: 3040 Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data

353467	00202530726100000102	NATALIA CAROLINA DE MORAES TOLEDO	08/08/2020

Procedimento: 85100196 Aplicação: 37-O Motivo da Glosa: 3040 Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)

Procedimento: 85200158 Aplicação: 37 Motivo da Glosa: 3040 Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data

355936	00202510550600857702	BRUNO RUSSO CAVALCANTI	12/08/2020

Procedimento: 85200158 Aplicação: 37 Motivo da Glosa: 3067 Descrição: 3067 - RADIOGRAFIA FINAL NÃO ENVIADA

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: ODONTO IMAGEM LTDA

CNPJ: 12002809000131 (ODONTO IMAGEM)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 537/AP - DEBORAH DE MIRANDA NAHMIA (3024) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
328212-I	00202530334600000101	PJ - MARA SILVA DOS SANTOS	23/06/2020	COB	186,90	0,00	PARC: 1 DE 1 - (267 / 1) = 267 X 0,7 =	186,90
328683-I	00202530275400000101	PJ - DANILO GOMES FURTADO	23/06/2020	COB	186,90	0,00	PARC: 1 DE 1 - (267 / 1) = 267 X 0,7 =	186,90
328692-I	00202530275400000102	PJ - CARLA DA CONCEICAO NASCIMENTO FURTADO	23/06/2020	COB	186,90	0,00	PARC: 1 DE 1 - (267 / 1) = 267 X 0,7 =	186,90
330633-I	00202530429800001601	PJ - KEYLA CANANDA PICANCO MILHOMEM	26/06/2020	COB	186,90	0,00	PARC: 1 DE 1 - (267 / 1) = 267 X 0,7 =	186,90
330635-I	00202530429800001602	PJ - JOSE EDUARDO PICANCO PANTOJA	26/06/2020	COB	186,90	0,00	PARC: 1 DE 1 - (267 / 1) = 267 X 0,7 =	186,90
330637-I	00202530429800002201	PJ - RUAN MAGNO PIRES DE ARAUJO	26/06/2020	COB	186,90	0,00	PARC: 1 DE 1 - (267 / 1) = 267 X 0,7 =	186,90
330666-I	00202530429800000701	PJ - ALDINEI BORGES DE ALMEIDA	26/06/2020	COB	54,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,7 =	54,60
331658-I	00202530429800000903	PJ - ODILENE CARDOSO LEITE	30/06/2020	COB	186,90	0,00	PARC: 1 DE 1 - (267 / 1) = 267 X 0,7 =	186,90
331673-I	00202529023700000101	PJ - EMILLY TUANY SOUZA DOS SANTOS	30/06/2020	COB	186,90	0,00	PARC: 1 DE 1 - (267 / 1) = 267 X 0,7 =	186,90
331782-I	00202530631700000102	PJ - MARCIO DE SOUZA DIAS JUNIOR	30/06/2020	COB	186,90	0,00	PARC: 1 DE 1 - (267 / 1) = 267 X 0,7 =	186,90
332366-I	00202530429800003203	PJ - PEDRO LUCAS CASTRO ARAUJO	01/07/2020	COB	186,90	0,00	PARC: 1 DE 1 - (267 / 1) = 267 X 0,7 =	186,90
333041-I	00202530631700000103	PJ - IANNY MICHELLY RODRIGUES DE CASTRO	02/07/2020	COB	29,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (42 / 1) = 42 X 0,7 =	29,40
334695-I	00202525926500000101	PJ - EMANUELA MARQUES DA SILVA BRITO	06/07/2020	COB	19,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (28 / 1) = 28 X 0,7 =	19,60
334699-I	00202525926500000102	PJ - AYRTON RODRIGUES MARTEL SANTOS	06/07/2020	COB	186,90	0,00	PARC: 1 DE 1 - (267 / 1) = 267 X 0,7 =	186,90
336584-I	00202530631700000101	PJ - IVANE RODRIGUES BARBOSA	09/07/2020	COB	186,90	0,00	PARC: 1 DE 1 - (267 / 1) = 267 X 0,7 =	186,90
336585-I	00202530429800000601	PJ - DELSON PANTOJA FURTADO	09/07/2020	COB	186,90	0,00	PARC: 1 DE 1 - (267 / 1) = 267 X 0,7 =	186,90
336600-I	00202530738700000101	PJ - CAROLINE MONTEIRO DE OLIVEIRA	09/07/2020	COB	196,70	0,00	PARC: 1 DE 1 - (281 / 1) = 281 X 0,7 =	196,70
336621-I	00202530429800000602	PJ - MARIA DA SALVACAO BRITO MACIEL	09/07/2020	COB	49,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (70 / 1) = 70 X 0,7 =	49,00
336951-I	00202530756000000101	PJ - ALLISON VERISSIMO DAS CHAGAS LOBATO	09/07/2020	COB	186,90	0,00	PARC: 1 DE 1 - (267 / 1) = 267 X 0,7 =	186,90
337088-I	00202530429800000501	PJ - DJALMA ANTONIO LEITE MUNIZ	09/07/2020	COB	186,90	0,00	PARC: 1 DE 1 - (267 / 1) = 267 X 0,7 =	186,90
337089-I	00202530429800000503	PJ - DAYANE BOGEA MUNIZ	09/07/2020	COB	186,90	0,00	PARC: 1 DE 1 - (267 / 1) = 267 X 0,7 =	186,90
337090-I	00202530429800000504	PJ - DANIELA BOGEA MUNIZ	09/07/2020	COB	186,90	0,00	PARC: 1 DE 1 - (267 / 1) = 267 X 0,7 =	186,90
337734-I	00202525191800000101	PJ - MICHELLI NASCIMENTO NASCIMENTO	10/07/2020	COB	186,90	0,00	PARC: 1 DE 1 - (267 / 1) = 267 X 0,7 =	186,90
338005-I	00202530580600000102	PJ - BRENO BARBOSA DOS SANTOS	13/07/2020	COB	29,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (42 / 1) = 42 X 0,7 =	29,40
338118-I	00202530787000000101	PJ - ADRIANY LILLIAM GALENO BARRETO	13/07/2020	COB	186,90	0,00	PARC: 1 DE 1 - (267 / 1) = 267 X 0,7 =	186,90
338135-I	00202530580600000103	PJ - DCHENIFF PEREIRA GUIMARAES	13/07/2020	COB	186,90	0,00	PARC: 1 DE 1 - (267 / 1) = 267 X 0,7 =	186,90
338292-I	00202526557100000101	PJ - ANA LICE DE ALMEIDA SILVA	13/07/2020	COB	186,90	0,00	PARC: 1 DE 1 - (267 / 1) = 267 X 0,7 =	186,90
338296-I	00202530853000000102	PJ - ENZO FABRICIO COSTA DE	13/07/2020	COB	186,90	0,00	PARC: 1 DE 1 - (267 / 1) = 267 X 0,7 =	186,90
338669-I	00202530429800002502	PJ - WENDERLAN DA COSTA	14/07/2020	COB	186,90	0,00	PARC: 1 DE 1 - (267 / 1) = 267 X 0,7 =	186,90
338670-I	00202530429800002501	PJ - WENDERLAN JORGE DA CUNHA CARDOSO	14/07/2020	COB	186,90	0,00	PARC: 1 DE 1 - (267 / 1) = 267 X 0,7 =	186,90
338907-I	00202528734100000102	PJ - PEDRO LAUREANO SANTOS	14/07/2020	COB	186,90	0,00	PARC: 1 DE 1 - (267 / 1) = 267 X 0,7 =	186,90
339018-I	00202520494500006801	PJ - PAULO ROBERTO SOARES MALCHER	14/07/2020	COB	186,90	0,00	PARC: 1 DE 1 - (267 / 1) = 267 X 0,7 =	186,90
339435-I	00202530415400000102	PJ - MARCELA LAUANE SOARES	15/07/2020	COB	39,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (56 / 1) = 56 X 0,7 =	39,20
339881-I	00202530796100000101	PJ - ALDEMIR LACERDA DOS ANJOS	15/07/2020	COB	216,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - (309 / 1) = 309 X 0,7 =	216,30
339904-I	00202530815300000101	PJ - ROGERIO ALVES MIRANDA	15/07/2020	COB	206,50	0,00	PARC: 1 DE 1 - (295 / 1) = 295 X 0,7 =	206,50
340319-I	00202530769200000103	PJ - MAYRA KAROLINE CHAGAS CARDOSO	16/07/2020	COB	186,90	0,00	PARC: 1 DE 1 - (267 / 1) = 267 X 0,7 =	186,90
340320-I	00202530769200000102	PJ - MATHEUS CHAGAS CARDOSO	16/07/2020	COB	186,90	0,00	PARC: 1 DE 1 - (267 / 1) = 267 X 0,7 =	186,90

Guias: I - Intercâmbio E - Emergencial P - Possui procedimentos faturados para a empresa G - Recurso de Glosa

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

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 6.073,90		0,00	0,00	6.073,90	1,50	0,00	91,11
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede							
0,00 0,00	6.073,90	0,00	0,00		0,65	0,00	39,48
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		3,00	0,00	182,22
Total Atos Pós Pagamento (PP)					% CSLL	Dedução CSLL	Total CSLL
Local Rede					1,00	0,00	60,74
0,00 0,00							
Total Bruto de Guia(s)	Total Contribuição INSS no Período						
	Valor INSS Retido						
6.073,90 37	0,00 0,00						
Total de Glosas			TOTAL INSS				
0,00			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
6.073,90						R\$ 5.700,35	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 6.073,90							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO ITAU S.A.

Agência: 8529

Conta Corrente: 852900

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.

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: ODONTO MOUTINHO SERVICOS ODONTOLOGICOS LTDA

CNPJ: 14092419000125 (ODONTO MOUTINHO SERVICOS ODONTOLOGICOS LTDA)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 26384/RJ - HELENA MOUTINHO PIMENTA DE MATTOS (16747) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
340516-I	00202530791100000101	PJ - DENI MENDONCA DA SILVA	16/07/2020	COB	13,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,4 =	13,60

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	13,60	0,00	0,00	0,00
0,00 13,60							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede		13,60 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 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
13,60 1					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
0,00			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
13,60						R\$ 13,60	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 13,60							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO SANTANDER BRASIL S.A.

Agência: 2287

Conta Corrente: 130006962

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.

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: ODONTO REIS EIRELI

CNPJ: 24974699000159 (ODONTO REIS EIRELI)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 12321/GO - VIRGINIA VIDAL MACIEL DOS REIS (15925) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
341690-I	00202528825500000101	PJ - RAYANE ETERNA DA SILVA	20/07/2020	COB	63,35	0,00	PARC: 1 DE 1 - (181 / 1) = 181 X 0,35 =	63,35
342738-I	00202528825500000101	PJ - RAYANE ETERNA DA SILVA	21/07/2020	COB	180,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (516 / 1) = 516 X 0,35 =	180,60
358878-I	00202530156500000101	EB - LORENA CRISTINA SOARES DE OLIVEIRA	18/08/2020		186,55	186,55	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00
362631-I	00202531266700000105	PJ - JULIO CESAR GONCALVES REZENDE	24/08/2020	COB	186,55	0,00	PARC: 1 DE 1 - (533 / 1) = 533 X 0,35 =	186,55
364786-I	00202530156500000101	PJ - LORENA CRISTINA SOARES DE OLIVEIRA	26/08/2020	COB	239,85	0,00	PARC: 1 DE 1 - (533 / 1) = 533 X 0,45 =	239,85

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	670,35	0,00	0,00	0,00
0,00 670,35							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	670,35	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
856,90 5					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
186,55			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
670,35						R\$ 670,35	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 670,35							

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

Data do Crédito:

Banco: SICOOB

Agência: 5004

Conta Corrente: 10121064

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.

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

GUIAS GLOSADAS

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
358878	00202530156500000101	LORENA CRISTINA SOARES DE OLIVEIRA	18/08/2020
Procedimento: 85200158	Aplicação: 17	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: ODONTO RLC EIRELI

CNPJ: 25331829000106 (ODONTO R - URGENCIA 24 HORAS)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 32943/RJ - ROBERTA BORGES PINHEIRO (14414) - PRESTADOR

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
321009-I	00202528707500000101	PJ - ESTER JULIO PAULINO CORDOVA	05/06/2020	COB	70,01	0,00	PARC: 1 DE 1 - (42 / 1) = 42 X 01,667 =	70,01

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	70,01	0,00	0,00	0,00
0,00 70,01							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede		70,01 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 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
70,01 1						0,00 0	
Total de Glosas			TOTAL INSS				
0,00			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
70,01						R\$ 70,01	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 70,01							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO SANTANDER BRASIL S.A.

Agência: 3184

Conta Corrente: 13026679

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.

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: ODONTO SCAN CENTRO DE RADIOLOGIA E IMAGENS EM ODONTOLOGIA LT

CNPJ: 05041933000574 (ODONTO SCAN)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 3085/ES - PATRICIA ROCON BIANCHI (14287) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
324007-I	00202522766300054401	PJ - PENELOPE CAETANO CUPERTINO DE OLIVEIRA	15/06/2020	COB	99,90	0,00	PARC: 1 DE 1 - (222 / 1) = 222 X 0,45 =	99,90
325506-I	00202522766300060101	PJ - FABRCIO OLIVEIRA DA SILVA	17/06/2020	COB	99,90	0,00	PARC: 1 DE 1 - (222 / 1) = 222 X 0,45 =	99,90
328333-I	00202527418700000104	PJ - ANA BEATRIZ GONCALVES FALCAO	23/06/2020	COB	49,92	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,64 =	49,92
329492-I	00202530330100000101	PJ - ANTONIO SAMUEL PEREIRA DE SOUSA	24/06/2020	COB	99,90	0,00	PARC: 1 DE 1 - (222 / 1) = 222 X 0,45 =	99,90
329504-I	00202525307100062803	PJ - VICTOR HUGO BONFIM MARQUES DA SILVA	24/06/2020	COB	49,92	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,64 =	49,92

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	399,54	0,00	0,00	0,00
0,00 399,54							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	399,54	0,00	0,00		0,65	0,00	2,60
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	11,99
0,00 0,00							
Total Atos Pós Pagamento (PP)	Total Contribuição INSS no Período				% CSLL	Dedução CSLL	Total CSLL
Local Rede	Valor		INSS Retido		1,00	0,00	4,00
0,00 0,00							
Total Bruto de Guia(s)					Dedução Dependentes		Demais taxas
399,54 5					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
0,00			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
399,54						R\$ 380,95	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 399,54							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 40355

Conta Corrente: 150002

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.

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: ODONTO SIM CONSULTORIO ODONTOLOGICO LTDA

CNPJ: 37009062000174 (ODONTO SIM)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 5300/ES - RIVIANI MARQUES NEVES DA SILVA MENDANHA (17095) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
335917-I	00202529674300000103	PJ - ANA APARECIDA DALMASO PINTO	08/07/2020	COB	108,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (272 / 1) = 272 X 0,4 =	108,80
335925-I	00202529674300000103	PJ - ANA APARECIDA DALMASO PINTO	08/07/2020	COB	188,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (472 / 1) = 472 X 0,4 =	188,80
342656-I	00202529674300000103	PJ - ANA APARECIDA DALMASO PINTO	21/07/2020	COB	143,60	35,20	PARC: 1 DE 1 - (271 / 1) = 271 X 0,4 =	108,40

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	406,00	0,00	0,00	0,00
0,00 406,00							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	406,00	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
441,20 3					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
35,20			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
406,00						R\$ 406,00	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 406,00							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO SANTANDER BRASIL S.A.

Agência: 4396

Conta Corrente: 130003917

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
342656	00202529674300000103	ANA APARECIDA DALMASO PINTO	21/07/2020
Procedimento: 85100200	Aplicação: 21-M,V	Motivo da Glosa: 1319	Descrição: 1319 - GUIA SEM ASSINATURA DO

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

GUIAS GLOSADAS

ASSISTIDO

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: ODONTO SITE LTDA

CNPJ: 04751214000150 (CLINICA ODONTO SITE)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 42353/SP - ROBERTO SILVA JARDIM (169) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
329345-I	00202530554100000101	PJ - RENAILDA SANTANA PUGLIA DE SOUSA	24/06/2020	COB	53,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,3 =	53,40
344437-I	00202510635200010003	PJ - GABRIELA DA SILVA GONCALVES	23/07/2020	COB	53,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,3 =	53,40

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	106,80	0,00	0,00	0,00
0,00 106,80							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	106,80	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
106,80 2					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
0,00			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
106,80						R\$ 106,80	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 106,80							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 35742

Conta Corrente: 164682

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.

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: ODONTO TIME CLINICA ODONTOLOGICA EIRELI

CNPJ: 10217581000171 (ODONTO TIME)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 8586/DF - VANESSA GARCIA TAVARES (13652) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
344423-I	00202526867800053401	PJ - MARONILDES CARDOSO DE LIMA	23/07/2020	COB	148,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (496 / 1) = 496 X 0,3 =	148,80

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	148,80	0,00	0,00	0,00
0,00 148,80							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	148,80	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
148,80 1					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
0,00			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
148,80						R\$ 148,80	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 148,80							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO BRADESCO S.A.

Agência: 21539

Conta Corrente: 235024

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.

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: ODONTO VISION - INSTITUTO DE DOCUMENTACAO ODONTOLOGICA

CNPJ: 09636232000105 (ODONTO VISION - INSTITUTO DE DOCUMENTACAO ODONTOLOGICA)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 15295/RJ - MONICA ESPINDOLA DALVAUX PARMA (850) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
335664-I	00202522766300060701	PJ - SAMANTA RIBEIRO ALVES	07/07/2020	COB	110,72	0,00	PARC: 1 DE 1 - (346 / 1) = 346 X 0,32 =	110,72
355765-I	00202531027000000101	PJ - YASMIM SILVA DOS SANTOS	12/08/2020	COB	71,04	0,00	PARC: 1 DE 1 - (222 / 1) = 222 X 0,32 =	71,04

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	181,76	0,00	0,00	0,00
0,00 181,76							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	181,76	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
181,76 2					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
0,00			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
181,76						R\$ 181,76	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 181,76							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO BRADESCO S.A.

Agência: 3119

Conta Corrente: 123757

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.

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: ODONTOAVELAR LTDA

CNPJ: 32676666000150 (ODONTO AVELAR)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 41690/MG - VALERIA KATIA AVELAR (15993) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
320440-I	00202529233200000101	PJ - THIAGO RODRIGUES SOARES	04/06/2020	COB	231,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - (771 / 1) = 771 X 0,3 =	231,30
320514-I	00202529233200000102	PJ - VIVIANA AUGUSTA DE SOUZA	04/06/2020	COB	329,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (1098 / 1) = 1098 X 0,3 =	329,40
331717-I	00202530187600000101	PJ - ANDREZA PEREIRA GOMES PINHEIRO	30/06/2020	COB	319,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (1066 / 1) = 1066 X 0,3 =	319,80
340039-I	00202530567100000101	PJ - GUSTAVO MACHADO DE	15/07/2020	COB	394,50	0,00	PARC: 1 DE 1 - (1315 / 1) = 1315 X 0,3 =	394,50
340182-I	00202530529100000102	PJ - ANNA CLARA DE SA BEZERRA	16/07/2020	COB	84,90	0,00	PARC: 1 DE 1 - (283 / 1) = 283 X 0,3 =	84,90
340246-I	00202530529100000101	PJ - ZILMARA DAMASCENO ARAUJO DE SA BEZERRA	16/07/2020	COB	141,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (470 / 1) = 470 X 0,3 =	141,00
347335-I	00202530206200000101	PJ - JUSCELINA RODRIGUES SILVA	28/07/2020	COB	213,90	159,90	PARC: 1 DE 1 - (180 / 1) = 180 X 0,3 =	54,00

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

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	1.554,90	0,00	0,00	0,00
0,00 1.554,90							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	1.554,90	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
1.714,80 7					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
159,90			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
1.554,90						R\$ 1.554,90	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 1.554,90							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO ITAU S.A.

Agência: 6960

Conta Corrente: 42785

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
347335	00202530206200000101	JUSCELINA RODRIGUES SILVA	28/07/2020
Procedimento: 85200158	Aplicação: 27	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: ODONTOCENTER CLINICAS INTEGRADAS LTDA

CNPJ: 02103252000171 (ODONTOCENTER CLINICAS INTEGRADAS LTDA)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 20497/RJ - FLAVIA CARDOSO PEREIRA (15678) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
342951-I	00202527881900000101	PJ - LUCIA HELENA SILVA PEREIRA	21/07/2020	COB	13,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,4 =	13,60
345709-I	00202530727900000101	PJ - ROBERTA DA CONCEICAO BRAGA	25/07/2020	COB	71,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,4 =	71,20
353048-I	00202510220300215501	PJ - ELIAS DE OLIVEIRA JUNIOR	07/08/2020	COB	13,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,4 =	13,60
358383-I	00202531281300000101	PJ - FABRICIO DE CARVALHO AZEVEDO	17/08/2020	COB	13,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,4 =	13,60
364378-I	00202525220200000102	PJ - MARIA EDUARDA LAPAZ DE OLIVEIRA	26/08/2020	COB	42,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (106 / 1) = 106 X 0,4 =	42,40
365347-I	00202509784000640001	PJ - ANADJA ANTONIA PACHECO SOARES	27/08/2020	COB	71,20	57,60	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,4 =	13,60

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	168,00	0,00	0,00	0,00
0,00 168,00							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	168,00	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
225,60 6					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
57,60			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
168,00						R\$ 168,00	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 168,00							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO ITAU S.A.

Agência: 8202

Conta Corrente: 221522

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.

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

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
365347	00202509784000640001	ANADJA ANTONIA PACHECO SOARES	27/08/2020
Procedimento: 85300047	Aplicação: 012	Motivo da Glosa: 3011	Descrição: 3011 - PROCEDIMENTO ODONTOLOGICO SEM REGISTRO DE EXECUCAO
Procedimento: 85300047	Aplicação: 011	Motivo da Glosa: 3011	Descrição: 3011 - PROCEDIMENTO ODONTOLOGICO SEM REGISTRO DE EXECUCAO
Procedimento: 85300047	Aplicação: 014	Motivo da Glosa: 3011	Descrição: 3011 - PROCEDIMENTO ODONTOLOGICO SEM REGISTRO DE EXECUCAO
Procedimento: 85300047	Aplicação: 013	Motivo da Glosa: 3011	Descrição: 3011 - PROCEDIMENTO ODONTOLOGICO SEM REGISTRO DE EXECUCAO

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: ODONTOCLINICA FARROUPILHA LTDA. S/S

CNPJ: 11041718000142 (ODONTOCLINICA)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 20710/RS - MAICON NAVARINI (17199) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
340898-I	00202527058000019303	PJ - JESSICA MARIA DE OLIVEIRA	17/07/2020	COB	27,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,8 =	27,20
340904-I	00202527058000032802	PJ - JANETE DA SILVA	17/07/2020	COB	27,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,8 =	27,20
341422-I	00202527058000019303	PJ - JESSICA MARIA DE OLIVEIRA	18/07/2020	COB	206,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (258 / 1) = 258 X 0,8 =	206,40
347248-I	00202527058000032802	PJ - JANETE DA SILVA	28/07/2020	COB	115,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (144 / 1) = 144 X 0,8 =	115,20
350410-I	00202527112400062601	PF - MATEUS MACIOSKI	03/08/2020	ACO	9,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - (31 / 1) = 31 X 0,3 =	9,30
354625-I	00202527058000019301	PJ - ROMARIO MENTZ CONTE	11/08/2020	COB	27,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,8 =	27,20
354909-I	00202527112400080601	PJ - MAICON ANDRE SOSNOSKI	11/08/2020	COB	27,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,8 =	27,20
357125-I	00202527058000032802	EB - JANETE DA SILVA	14/08/2020		140,80	140,80	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00
357152-I	00202527058000032802	PJ - JANETE DA SILVA	14/08/2020	COB	195,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (244 / 1) = 244 X 0,8 =	195,20
358243-I	00202527058000014601	PJ - LUIZA LAZZARI BORGES	17/08/2020	COB	27,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,8 =	27,20
360643-I	00202527058000014601	PJ - LUIZA LAZZARI BORGES	20/08/2020	COB	206,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (258 / 1) = 258 X 0,8 =	206,40
361005-I	00202527058000019301	PJ - ROMARIO MENTZ CONTE	21/08/2020	COB	115,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (144 / 1) = 144 X 0,8 =	115,20
361055-I	00202527058000019303	PJ - JESSICA MARIA DE OLIVEIRA	21/08/2020	COB	97,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (122 / 1) = 122 X 0,8 =	97,60
362962-I	00202527112400072501	PJ - EDER TURCHETTO TREVISOL	24/08/2020	COB	27,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,8 =	27,20
366278-I	00202527112400080601	PJ - MAICON ANDRE SOSNOSKI	28/08/2020	COB	115,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (144 / 1) = 144 X 0,8 =	115,20
367364-I	00202527058000009901	PJ - WEBER VIEIRA RODRIGUES	31/08/2020	COB	48,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (61 / 1) = 61 X 0,8 =	48,80

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	9,30	0,00	0,00	1.272,50	0,00	0,00	0,00
0,00 1.263,20							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	1.263,20	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 9,30							
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
1.413,30 16					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
140,80			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
1.272,50						R\$ 1.272,50	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 1.272,50							

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

Data do Crédito:

Banco: BANRISUL

Agência: 0215

Conta Corrente: 0608040108

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
357125	00202527058000032802	JANETE DA SILVA	14/08/2020
Procedimento: 85100200	Aplicação: 34-M,V	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)
Procedimento: 85100200	Aplicação: 35-M,V	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: ODONTOCLINICA LIGIERO EIRELI

CNPJ: 11565350000111 (ODONTOCLINICA LIGIERO EIRELI)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 31417/RJ - FERNANDA LIGIERO BITTENCOURT (15905) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
345270-I	00202530543900000101	PJ - ALESSANDRA FREITAS DOS REIS DE SOUZA	24/07/2020	COB	70,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (176 / 1) = 176 X 0,4 =	70,40
346320-I	00202530543900000101	PJ - ALESSANDRA FREITAS DOS REIS DE SOUZA	27/07/2020	COB	35,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (88 / 1) = 88 X 0,4 =	35,20
358784-I	00202526543200012801	PJ - GABRIEL GUIMARAES PINTO	18/08/2020	COB	71,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,4 =	71,20

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 Rede Prestadora		0,00	0,00	176,80	0,00	0,00	0,00
0,00 176,80							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	176,80	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
176,80 3					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
0,00			0,00				
Total de (Guias - Glosas)							TOTAL LIQUIDO
176,80							R\$ 176,80
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 176,80							

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

Data do Crédito:

Banco: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Agência: 0174

Conta Corrente: 000013694

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.

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: ODONTODOC - RADIOGRAFIAS ODONTOLOGICAS E DOCUMENTACAO ORTODO

CNPJ: 02127198000102 (ODONTODOC CONTAGEM)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 7491/MG - RAIMUNDO NONATO STEHLING FILHO (2828) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
320597-I	00202529883000000101	PJ - ELIZANGELA FATIMA TIMOTEO	04/06/2020	COB	24,08	0,00	PARC: 1 DE 1 - (56 / 1) = 56 X 0,43 =	24,08
327798-I	00202528709900000101	PJ - LUCAS PRATES DA SILVA	22/06/2020	COB	6,02	0,00	PARC: 1 DE 1 - (14 / 1) = 14 X 0,43 =	6,02
329796-I	00202529883000000101	PJ - ELIZANGELA FATIMA TIMOTEO	25/06/2020	COB	33,54	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,43 =	33,54
330790-I	00202530406600000101	PJ - GILBERTO MAGNOS LOPES DE OLIVEIRA	26/06/2020	COB	18,06	0,00	PARC: 1 DE 1 - (42 / 1) = 42 X 0,43 =	18,06
331960-I	00202524330100001101	PJ - JAILSON FRANCISCO LOPES	30/06/2020	COB	6,02	0,00	PARC: 1 DE 1 - (14 / 1) = 14 X 0,43 =	6,02
335088-I	00202530569800000103	PJ - LETICIA GABRIELA MARINHO DA SILVA	07/07/2020	COB	33,54	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,43 =	33,54
335091-I	00202530569800000101	PJ - FERNANDA DO CARMO MARINHO DA SILVA	07/07/2020	COB	95,46	0,00	PARC: 1 DE 1 - (222 / 1) = 222 X 0,43 =	95,46
335665-I	00202506065500137801	PJ - ADAO FONSECA RIOS	07/07/2020	COB	18,06	0,00	PARC: 1 DE 1 - (42 / 1) = 42 X 0,43 =	18,06
336431-I	00202530569800000102	PJ - WANDERSON DA SILVA FERNANDES	08/07/2020	COB	95,46	0,00	PARC: 1 DE 1 - (222 / 1) = 222 X 0,43 =	95,46
337515-I	00202511761200015501	PJ - VALNICE DE MENEZES SOARES PEIXOTO	10/07/2020	COB	24,08	0,00	PARC: 1 DE 1 - (56 / 1) = 56 X 0,43 =	24,08
339733-I	00202506065500345302	PJ - ADRIANA DA GLORIA CAMARGO LEOCADIO	15/07/2020	COB	33,54	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,43 =	33,54
340310-I	00202530406600000101	PJ - GILBERTO MAGNOS LOPES DE OLIVEIRA	16/07/2020	COB	12,04	0,00	PARC: 1 DE 1 - (28 / 1) = 28 X 0,43 =	12,04
341017-I	00202528709900000101	PJ - LUCAS PRATES DA SILVA	17/07/2020	COB	6,02	0,00	PARC: 1 DE 1 - (14 / 1) = 14 X 0,43 =	6,02
341043-I	00202506065500350103	PJ - ROMILDA APARECIDA DA SILVA SANTOS	17/07/2020	COB	81,70	0,00	PARC: 1 DE 1 - (190 / 1) = 190 X 0,43 =	81,70
343057-I	00202531037800000101	PJ - TALITA DE FREITAS FERREIRA ALMEIDA	21/07/2020	COB	36,12	0,00	PARC: 1 DE 1 - (84 / 1) = 84 X 0,43 =	36,12
344037-I	00202531037900000101	PJ - VIVIANE DE FREITAS FERREIRA ALMEIDA	22/07/2020	COB	57,62	0,00	PARC: 1 DE 1 - (134 / 1) = 134 X 0,43 =	57,62
344326-I	00202526462800000602	PJ - EDER BRAGA MENDONCA	23/07/2020	COB	24,08	0,00	PARC: 1 DE 1 - (56 / 1) = 56 X 0,43 =	24,08
345029-I	00202506065500240503	PJ - JANAINA LOPES RODRIGUES REZENDE	24/07/2020	COB	6,02	0,00	PARC: 1 DE 1 - (14 / 1) = 14 X 0,43 =	6,02

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: ODONTODOC RADIOGRAFIA ODONTOLOGICA E DOCUMENTACAO

CNPJ: 02302904000288 (ODONTODOC)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 9461/MG - GILBERTO ANTONIO SILVA (14748) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
332389-I	00202506065500172802	PJ - LETICIA APARECIDA GONCALVES	01/07/2020	COB	11,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (28 / 1) = 28 X 0,4 =	11,20
332393-I	00202506065500172803	PJ - NICOLY GONCALVES FERREIRA MELO	01/07/2020	COB	22,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (56 / 1) = 56 X 0,4 =	22,40
335849-I	00202518484200000602	PJ - HELIERTON MARINHO SEVERO OLIVEIRA	08/07/2020	COB	31,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,4 =	31,20
347927-I	00202520224600000101	PJ - BERNARDO PEIXOTO JUNIOR	29/07/2020	COB	88,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (222 / 1) = 222 X 0,4 =	88,80
349918-I	00202506065500173602	PJ - LYGIA PIRES DE ANDRADE	03/08/2020	COB	88,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (222 / 1) = 222 X 0,4 =	88,80

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	242,40	0,00	0,00	0,00
0,00 242,40							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	242,40	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
242,40 5					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
0,00			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
242,40						R\$ 242,40	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 242,40							

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

Data do Crédito:

Banco: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Agência: 21877

Conta Corrente: 16010

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.

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: ODONTODOC RADIOGRAFIA ODONTOLOGICA E DOCUMENTACAO

CNPJ: 02302904000105 (ODONTODOC)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 12838/MG - ALMIRIO JOSE BORELI (14747) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
324722-I	00202511761200011101	PJ - VANUSA MONICA MARINHO	16/06/2020	COB	28,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (70 / 1) = 70 X 0,4 =	28,00
329101-I	00202506065500234002	PJ - SOFIA MIRELLE DE OLIVEIRA MOREIRA	24/06/2020	COB	16,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (42 / 1) = 42 X 0,4 =	16,80
339996-I	00202530625000012601	PJ - MONICA DA CUNHA SILVA	15/07/2020	COB	120,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (300 / 1) = 300 X 0,4 =	120,00
340316-I	00202530827400000101	PJ - ELISON DA COSTA SILVA	16/07/2020	COB	22,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (56 / 1) = 56 X 0,4 =	22,40
342749-I	00202527221100000602	PJ - MARCOS FELIPE DE OLIVEIRA SILVA	21/07/2020	COB	53,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (134 / 1) = 134 X 0,4 =	53,60
343337-I	00202524949600000801	PJ - ADRIANA MARIA BATISTA	22/07/2020	COB	5,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (14 / 1) = 14 X 0,4 =	5,60
349498-I	00202531144500000101	PJ - IVANIRIA MARCIA DE FREITAS FERREIRA	31/07/2020	COB	39,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (98 / 1) = 98 X 0,4 =	39,20
349615-I	00202506065500318001	PJ - JAISON SILVA ARAUJO	01/08/2020	COB	42,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (106 / 1) = 106 X 0,4 =	42,40
350873-I	00202531184000000101	PJ - CARLOS HENRIQUE SANTOS	04/08/2020	COB	5,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (14 / 1) = 14 X 0,4 =	5,60
354990-I	00202531144500000103	PJ - KEVIN GABRIEL DE FREITAS SALLES	11/08/2020	COB	11,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (28 / 1) = 28 X 0,4 =	11,20
356217-I	00202528864200000101	PJ - MIRIAM LUCIA VALADARES	13/08/2020	COB	11,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (28 / 1) = 28 X 0,4 =	11,20
359263-I	00202531261600000103	PJ - JULIANA KELIN DIAS	18/08/2020	COB	31,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,4 =	31,20
359792-I	00202528270100001901	PJ - CLAUDIA FERREIRA DE ALMEIDA	19/08/2020	COB	53,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (134 / 1) = 134 X 0,4 =	53,60
362454-I	00202506065500185301	PJ - MARCOS VICENTE DE CARVALHO	24/08/2020	COB	5,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (14 / 1) = 14 X 0,4 =	5,60
362810-I	00202526123500000101	PJ - EULALIA MARIANA JOVELINO	24/08/2020	COB	5,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (14 / 1) = 14 X 0,4 =	5,60
363369-I	00202530611600000102	PJ - JHENIFER NEUBANER GOMES	25/08/2020	COB	22,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (56 / 1) = 56 X 0,4 =	22,40

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: ODONTODOC RADIOGRAFIA TOMOGRAFIA E DOCUMENTACAO ORTODONTICA

CNPJ: 06316719000112 (ODONTODOC)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 18381/MG - ANDERSON LARA E SILVA (14362) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
345495-I	00202530344800000101	PJ - JAYNE REGINA DE MORAIS	24/07/2020	COB	11,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (28 / 1) = 28 X 0,4 =	11,20
350181-I	00202507919500020201	PJ - CHRISTIANO RIZZI TYMBURIBA	03/08/2020	COB	22,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (56 / 1) = 56 X 0,4 =	22,40
353500-I	00202519798100000101	PJ - CRISTIANO SILVA DE AZEREDO	08/08/2020	COB	64,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (162 / 1) = 162 X 0,4 =	64,80
357828-I	00202530532700000102	PJ - IAGO PAES DE SOUSA	17/08/2020	COB	16,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (42 / 1) = 42 X 0,4 =	16,80
357837-I	00202530532700000101	PJ - IANDRA RODRIGUES DE ALMEIDA SOUSA	17/08/2020	COB	36,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (92 / 1) = 92 X 0,4 =	36,80
359568-I	00202529766800000101	PJ - ITAMAR ALVES VIANA	19/08/2020	COB	31,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,4 =	31,20
359758-I	00202531380500000101	PJ - ELISANGELA MARQUES PERES	19/08/2020	COB	48,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (120 / 1) = 120 X 0,4 =	48,00
363439-I	00202529766800000101	PJ - ITAMAR ALVES VIANA	25/08/2020	COB	88,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (222 / 1) = 222 X 0,4 =	88,80
364227-I	00202531257200000101	PJ - LUCIANA RODRIGUES DE	26/08/2020	COB	88,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (222 / 1) = 222 X 0,4 =	88,80

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: ODONTODOC RADIOGRAFIAS ODONTOLOGICAS TOMOGRAFIAS E DOCUMENTA

CNPJ: 02302904000369 (ODONTODOC)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 16986/MG - WANDER LIMA LOURENZON (14672) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
329230-I	00202511731000040902	PJ - KETELLY HORSTS RAMOS	24/06/2020	COB	31,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,4 =	31,20
339983-I	00202530119700000101	PJ - MARCIA LUISA CARDOSO COSTA	15/07/2020	COB	88,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (222 / 1) = 222 X 0,4 =	88,80
350364-I	00202531128500000101	PJ - MARIA CAETANA DA SILVA ROSA	03/08/2020	COB	88,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (222 / 1) = 222 X 0,4 =	88,80
352989-I	00202531129900000101	PJ - BEATRIZ VIEIRA GOMES DA SILVA	07/08/2020	COB	88,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (222 / 1) = 222 X 0,4 =	88,80

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	297,60	0,00	0,00	0,00
0,00 297,60							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	297,60	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
297,60 4					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
0,00			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
297,60						R\$ 297,60	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 297,60							

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

Data do Crédito:

Banco: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Agência: 2187

Conta Corrente: 42160

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.

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: ODONTODOC SERVICOS RADIOLOGIA ODONTOLOGICOS LTDA

CNPJ: 02711289000182 (null)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 45038/MG - JOAO MARCEL DE OLIVEIRA LOPES (14732) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
329436-I	00202530398100000101	PJ - JANAINA FURTADO DE SOUZA	24/06/2020	COB	120,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (300 / 1) = 300 X 0,4 =	120,00
329437-I	00202530398100000106	PJ - EMANUELLE SOUZA PIMENTA	24/06/2020	COB	120,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (300 / 1) = 300 X 0,4 =	120,00
344474-I	00202530337400000101	PJ - CAMILA FRANCISCA RESENDE	23/07/2020	COB	120,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (300 / 1) = 300 X 0,4 =	120,00
347226-I	00202530746800000104	PJ - BARBARA FERREIRA GONCALVES	28/07/2020	COB	42,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (106 / 1) = 106 X 0,4 =	42,40
352195-I	00202529344900000101	PJ - ANA MARIA ABADÉ	06/08/2020	COB	88,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (222 / 1) = 222 X 0,4 =	88,80
352386-I	00202530863900000101	PJ - MARIA SUELI CARVALHO DOS SANTOS	06/08/2020	COB	88,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (222 / 1) = 222 X 0,4 =	88,80
352388-I	00202530863900000103	PJ - BRENO HENRIQUE DE SOUZA DOS DANTOS	06/08/2020	COB	88,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (222 / 1) = 222 X 0,4 =	88,80
352392-I	00202530863900000102	PJ - ROSILAINE DE SOUZA PASSOS	06/08/2020	COB	88,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (222 / 1) = 222 X 0,4 =	88,80
352627-I	00202531146700000101	PJ - ANA LUCIA RODRIGUES DOS SANTOS ALVES	06/08/2020	COB	88,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (222 / 1) = 222 X 0,4 =	88,80
355554-I	00202530802400000102	PJ - NATALIA DANIELE LOPES	12/08/2020	COB	88,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (222 / 1) = 222 X 0,4 =	88,80
356636-I	00202531272400000102	PJ - AGUINALDO DIAS DE CAMPOS	13/08/2020	COB	88,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (222 / 1) = 222 X 0,4 =	88,80
357868-I	00202506065500146702	PJ - MARIA DA LUZ SIQUEIRA SILVA	17/08/2020	COB	5,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (14 / 1) = 14 X 0,4 =	5,60
361447-I	00202531393600000101	PJ - LUCELIA DOS ANJOS VIEIRA	21/08/2020	COB	5,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (14 / 1) = 14 X 0,4 =	5,60
361510-I	00202531393600000103	PJ - CRYSTIELLEN KAREN GUIMARAES DOS SANTOS	21/08/2020	COB	16,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (42 / 1) = 42 X 0,4 =	16,80
364362-I	00202530746800000104	PJ - BARBARA FERREIRA GONCALVES	26/08/2020	COB	11,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (28 / 1) = 28 X 0,4 =	11,20

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

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	1.063,20	0,00	0,00	0,00
0,00 1.063,20							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	1.063,20	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)					% CSLL	Dedução CSLL	Total CSLL
Local Rede					0,00	0,00	0,00
0,00 0,00							
Total Bruto de Guia(s)	Total Contribuição INSS no Período					Dedução Dependentes	Demais taxas
1.063,20 15	Valor INSS Retido					0,00 0	
Total de Glosas			TOTAL INSS				
0,00			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
1.063,20						R\$ 1.063,20	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 1.063,20							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO BRADESCO S.A.

Agência: 1463

Conta Corrente: 0610445

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.

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: ODONTOLOGIA ESTETICA E SAUDE LTDA - ME

CNPJ: 28395766000131 (ODONTOLOGIA ESTETICA E SAUDE LTDA - ME -EMERGENCIA COMERCIAL)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 10884/RJ - JUAREZ RODRIGUES DA CUNHA (13160) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
330184-I	00202530569500000101	PJ - PEDRO EDUARDO DE AZEVEDO CRUZ	25/06/2020	COB	198,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (662 / 1) = 662 X 0,3 =	198,60
338641-I	00202530612000000101	PJ - PATRICIA RIBEIRO DE OLIVEIRA	13/07/2020	COB	52,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (174 / 1) = 174 X 0,3 =	52,20
338644-I	00202530671800000101	PJ - RONALDO DA SILVA	13/07/2020	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 Rede Prestadora		0,00	0,00	303,00	0,00	0,00	0,00
0,00 303,00							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	303,00	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
303,00 3					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
0,00			0,00				
Total de (Guias - Glosas)							TOTAL LIQUIDO
303,00							R\$ 303,00
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 303,00							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO ITAU S.A.

Agência: 1216

Conta Corrente: 152460

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.

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: ODONTOLOGIA ROMANO LTDA. - ME

CNPJ: 22065107000150 (ROMANO ODONTOLOGIA)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 38242/MG - MARIA LUISA DE FREITAS ROMANO (3027) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
329679-I	00202521185500189103	PJ - PAULA OLIVEIRA ROCHA BAHIA	25/06/2020	COB	48,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (122 / 1) = 122 X 0,4 =	48,80
332347-I	00202521185500122302	EB - ELISANGELA MARIA FERREIRA SILVA	01/07/2020		48,80	48,80	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00
333991-I	00202521185500112402	PJ - ALINE CRISTINA APARECIDA SILVA PEREIRA	03/07/2020	COB	13,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,4 =	13,60
334485-I	00202521185500007903	PJ - MARIA FERNANDA SANTOS	06/07/2020	COB	42,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (107 / 1) = 107 X 0,4 =	42,80
334629-I	00202521185500189101	PJ - CRISTIANO SANTOS BAHIA	06/07/2020	COB	13,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,4 =	13,60
334977-I	00202521185500189101	PJ - CRISTIANO SANTOS BAHIA	06/07/2020	COB	56,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (140 / 1) = 140 X 0,4 =	56,00
346820-I	00202521185500197001	PJ - PAULO FELIX DA SILVA NETO	28/07/2020	COB	56,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (140 / 1) = 140 X 0,4 =	56,00
348166-I	00202521185500122602	PJ - NILDINHA FERREIRA DA SILVA	29/07/2020	COB	29,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (73 / 1) = 73 X 0,4 =	29,20
348180-I	00202521185500122602	EB - NILDINHA FERREIRA DA SILVA	29/07/2020		48,80	48,80	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00
351556-I	00202521185500189101	PJ - CRISTIANO SANTOS BAHIA	05/08/2020	COB	70,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (176 / 1) = 176 X 0,4 =	70,40
353042-I	00202521185500016602	PJ - ALESSANDRA DA SILVA	07/08/2020	COB	69,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (174 / 1) = 174 X 0,4 =	69,60
354327-I	00202530699400000101	PJ - DOMINGOS DE SOUZA JUNIOR	10/08/2020	COB	13,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,4 =	13,60
354858-I	00202521185500122302	PJ - ELISANGELA MARIA FERREIRA SILVA	11/08/2020	COB	56,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (140 / 1) = 140 X 0,4 =	56,00
354919-I	00202521185500033302	PJ - RAFAELA CRISTINA DA SILVA NEPOMUCENO	11/08/2020	COB	13,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,4 =	13,60

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	483,20	0,00	0,00	0,00
0,00 483,20							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	483,20	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
580,80 14					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
97,60			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
483,20						R\$ 483,20	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 483,20							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO ITAU S.A.

Agência: 0700

Conta Corrente: 362387

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
332347	00202521185500122302	ELISANGELA MARIA FERREIRA SILVA	01/07/2020
Procedimento: 85100218	Aplicação: 26-M,P,O	Motivo da Glosa: 3081	Descrição: 3081 - RADIOGRAFIA INICIAL NÃO ENVIADA
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
348180	00202521185500122602	NILDINHA FERREIRA DA SILVA	29/07/2020
Procedimento: 85100218	Aplicação: 44-D,L,V	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: ODONTOPAR CLINICA ODONTOLOGICA LTDA - ME

CNPJ: 11441973000182 (ODONTOPAR CLINICA ODONTOLOGICA LTDA - ME)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 25867/RJ - PATRICIA BATISTA BORBA VARAJAO (2616) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
347109-I	00202528813900000102	PJ - MICHEL GOMES DE SOUZA	28/07/2020	COB	19,52	0,00	PARC: 1 DE 1 - (61 / 1) = 61 X 0,32 =	19,52
353988-I	00202526471600000101	PJ - EDMOND RODRIGUES ARAUJO	10/08/2020	COB	44,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (140 / 1) = 140 X 0,32 =	44,80
354608-I	00202526471600000102	PJ - CAMILLA BARBOSA RODRIGUES	11/08/2020	COB	46,08	0,00	PARC: 1 DE 1 - (144 / 1) = 144 X 0,32 =	46,08
354613-I	00202526471600000102	EB - CAMILLA BARBOSA RODRIGUES	11/08/2020		28,16	28,16	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00
354811-I	00202521168300018301	PJ - MONICA VALERIA ABREU LELIS	11/08/2020	COB	44,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (140 / 1) = 140 X 0,32 =	44,80
354896-I	00202521168300018302	PJ - MARCO ANTONIO QUIRINO	11/08/2020	COB	46,08	0,00	PARC: 1 DE 1 - (144 / 1) = 144 X 0,32 =	46,08
355001-I	00202526471600000103	PJ - ELISANGELA DA CUNHA	11/08/2020	COB	44,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (140 / 1) = 140 X 0,32 =	44,80
358315-I	00202521153300000102	PJ - ROSEMEIRE ALONSO PACHECO	17/08/2020	COB	44,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (140 / 1) = 140 X 0,32 =	44,80
359157-I	00202521168300018302	PJ - MARCO ANTONIO QUIRINO	18/08/2020	COB	19,52	0,00	PARC: 1 DE 1 - (61 / 1) = 61 X 0,32 =	19,52
360914-I	00202521168300018304	PJ - THALIA LELIS QUIRINO	20/08/2020	COB	44,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (140 / 1) = 140 X 0,32 =	44,80

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

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	355,20	0,00	0,00	0,00
0,00 355,20							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	355,20	0,00	0,00		0,65	0,00	2,31
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	10,66
0,00 0,00							
Total Atos Pós Pagamento (PP)	Total Contribuição INSS no Período				% CSLL	Dedução CSLL	Total CSLL
Local Rede	Valor INSS Retido				1,00	0,00	3,55
0,00 0,00	0,00 0,00						
Total Bruto de Guia(s)					Dedução Dependentes		Demais taxas
383,36 10					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
28,16			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
355,20						R\$ 338,68	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 355,20							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO ITAU S.A.

Agência: 0783

Conta Corrente: 692452

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
354613	00202526471600000102	CAMILA BARBOSA RODRIGUES	11/08/2020
Procedimento: 85100200	Aplicação: 16-D,O	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

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
356908	00202520494500002801	JANIO ATAIDE BARRETO	14/08/2020
Procedimento: 85200093	Aplicação: 24	Motivo da Glosa: 3068	Descrição: 3068 - RADIOGRAFIA FINAL SEM DISSOCIAÇÃO DOS CONDUTOS

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: ODONTORAD RADIOGRAFIA ODONTOLOGICA E DOC ORTODONTICA LTDA ME

CNPJ: 04648180000173 (ODONTODOC)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 16819/MG - RODRIGO PIO MARTINS (13214) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
340645-I	00202531007600000101	PJ - LUCIANA OLIVEIRA DOS SANTOS	16/07/2020	COB	5,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (14 / 1) = 14 X 0,4 =	5,60

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	5,60	0,00	0,00	0,00
0,00 5,60							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede		5,60 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 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
5,60 1					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
0,00			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
5,60						R\$ 5,60	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 5,60							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 5037

Conta Corrente: 1590987

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.

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: ODONTOSTYLLO CLINICA ODONTOLOGICA LTDA

CNPJ: 22625748000112 (ODONTOSTYLLO CLINICA ODONTOLOGICA LTDA)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 85431/SP - ANGELA LIBERT ALVES (13892) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
315826-I	00202529939500000101	PJ - SHIRLEI LOPES PEREIRA DA	22/05/2020	COB	15,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,45 =	15,30
316934-I	00202529939500000101	PJ - SHIRLEI LOPES PEREIRA DA	26/05/2020	COB	106,65	0,00	PARC: 1 DE 1 - (237 / 1) = 237 X 0,45 =	106,65
318095-I	00202526442100000101	PJ - FELIPE PIMENTEL GONCALVES DE LIMA	29/05/2020	COB	15,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,45 =	15,30
339597-I	00202530659600000101	PJ - ANDRE FERREIRA DA SILVA	15/07/2020	COB	345,15	0,00	PARC: 1 DE 1 - (767 / 1) = 767 X 0,45 =	345,15
343294-I	00202530724900000101	PJ - HELLEN CRISTINA DOS SANTOS TABOR	22/07/2020	COB	240,75	0,00	PARC: 1 DE 1 - (535 / 1) = 535 X 0,45 =	240,75
343309-I	00202530724900000101	EB - HELLEN CRISTINA DOS SANTOS TABOR	22/07/2020		18,90	18,90	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00
343313-I	00202530724900000101	PJ - HELLEN CRISTINA DOS SANTOS TABOR	22/07/2020	COB	65,70	0,00	PARC: 1 DE 1 - (146 / 1) = 146 X 0,45 =	65,70
343330-I	00202530574500000101	PJ - DANIELA DA CONCEICAO RODRIGUES	22/07/2020	COB	131,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (292 / 1) = 292 X 0,45 =	131,40
343335-I	00202530574500000101	PJ - DANIELA DA CONCEICAO RODRIGUES	22/07/2020	COB	396,45	54,90	PARC: 1 DE 1 - (759 / 1) = 759 X 0,45 =	341,55
343379-I	00202510550601719501	PJ - MARIA APARECIDA VIEIRA DOS SANTOS	22/07/2020	COB	1.420,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (3156 / 1) = 3156 X 0,45 =	1.420,20
346648-I	00202530608100000101	PJ - ELSIO DE OLIVEIRA BOAVENTURA JUNIOR	27/07/2020	COB	289,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (644 / 1) = 644 X 0,45 =	289,80
348030-I	00202530724900000101	PJ - HELLEN CRISTINA DOS SANTOS TABOR	29/07/2020	COB	64,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (144 / 1) = 144 X 0,45 =	64,80
349195-I	00202530659600000101	PJ - ANDRE FERREIRA DA SILVA	31/07/2020	COB	32,85	0,00	PARC: 1 DE 1 - (73 / 1) = 73 X 0,45 =	32,85
349358-I	00202510550601667302	PJ - AMANDA SOARES DOS SANTOS	31/07/2020	COB	71,10	6,30	PARC: 1 DE 1 - (144 / 1) = 144 X 0,45 =	64,80
350232-I	00202510550601863201	PJ - ELAINE APARECIDA FRANCISCO MARTIM	03/08/2020	COB	15,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,45 =	15,30
350234-I	00202510550601863203	PJ - MARIANA SILVA DE OLIVEIRA	03/08/2020	COB	15,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,45 =	15,30
350236-I	00202510550601863204	PJ - MARIA LEITE DA SILVA	03/08/2020	COB	15,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,45 =	15,30
350237-I	00202510550601863202	PJ - ADRIANO MARTIM DE OLIVEIRA	03/08/2020	COB	15,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,45 =	15,30
350238-I	00202510550601800301	PJ - DEBORA DOS SANTOS BISPO	03/08/2020	COB	15,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,45 =	15,30
350310-I	00202510550600277102	PJ - NOEMIA CRISTINA INACIO DOS SANTOS	03/08/2020	COB	15,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,45 =	15,30
350757-I	00202510550600502801	PJ - ELAINE SILVA ALMEIDA	04/08/2020	COB	15,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,45 =	15,30
350832-I	00202510550601074201	EB - MARIA APARECIDA CASSEMIRO	04/08/2020		6,30	6,30	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00
350839-I	00202510550600277102	PJ - NOEMIA CRISTINA INACIO DOS SANTOS	04/08/2020	COB	64,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (144 / 1) = 144 X 0,45 =	64,80
351092-I	00202530574500000101	PJ - DANIELA DA CONCEICAO RODRIGUES	04/08/2020	COB	64,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (144 / 1) = 144 X 0,45 =	64,80
354726-I	00202510550601863201	PJ - ELAINE APARECIDA FRANCISCO MARTIM	11/08/2020	COB	138,15	0,00	PARC: 1 DE 1 - (307 / 1) = 307 X 0,45 =	138,15
354740-I	00202510550601863203	PJ - MARIANA SILVA DE OLIVEIRA	11/08/2020	COB	171,45	0,00	PARC: 1 DE 1 - (381 / 1) = 381 X 0,45 =	171,45
354741-I	00202510550601863204	PJ - MARIA LEITE DA SILVA	11/08/2020	COB	64,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (144 / 1) = 144 X 0,45 =	64,80
354742-I	00202510550601800301	PJ - DEBORA DOS SANTOS BISPO	11/08/2020	COB	92,25	0,00	PARC: 1 DE 1 - (205 / 1) = 205 X 0,45 =	92,25
354973-I	00202528236200000101	PJ - ELIANE DA CONCEICAO RODRIGUES	11/08/2020	COB	15,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,45 =	15,30
356327-I	00202510550601863202	PJ - ADRIANO MARTIM DE OLIVEIRA	13/08/2020	COB	164,70	0,00	PARC: 1 DE 1 - (366 / 1) = 366 X 0,45 =	164,70
358045-I	00202528236200000101	PJ - ELIANE DA CONCEICAO RODRIGUES	17/08/2020	COB	281,25	0,00	PARC: 1 DE 1 - (625 / 1) = 625 X 0,45 =	281,25
358829-I	00202510550600420406	PJ - FLAVIO DE PAULA ROSA	18/08/2020	COB	15,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,45 =	15,30
359048-I	00202510550601008401	PJ - RAQUEL SOUSA DE LIMA	18/08/2020	COB	15,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,45 =	15,30
359050-I	00202510550601008402	PJ - PAULO RICARDO DE SOUSA AQUINO	18/08/2020	COB	15,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,45 =	15,30
359115-I	00202510550601798201	PJ - MARCOS CASTILHO ROMERA	18/08/2020	COB	15,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,45 =	15,30
360517-I	00202510550601798201	PJ - MARCOS CASTILHO ROMERA	20/08/2020	COB	121,95	0,00	PARC: 1 DE 1 - (271 / 1) = 271 X 0,45 =	121,95
360522-I	00202526442100000101	PJ - FELIPE PIMENTEL GONCALVES DE LIMA	20/08/2020	COB	174,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (388 / 1) = 388 X 0,45 =	174,60
364283-I	0020251055060100840	PJ - RAQUEL SOUSA DE LIMA	26/08/2020	COB	131,85	0,00	PARC: 1 DE 1 - (293 / 1) = 293 X 0,45 =	131,85

Guias: I - Intercâmbio E - Emergencial P - Possui procedimentos faturados para a empresa G - Recurso de Glosa

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

1

364284-I	00202510550601008402	PJ - PAULO RICARDO DE SOUSA AQUINO	26/08/2020 COB	88,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (196 / 1) = 196 X 0,45 =	88,20
367035-I	00202510550601008402	PJ - PAULO RICARDO DE SOUSA AQUINO	31/08/2020 COB	32,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (72 / 1) = 72 X 0,45 =	32,40

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 4.909,05		0,00	0,00	4.909,05	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 0,00	4.909,05	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
4.995,45 40					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
86,40			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
4.909,05						R\$ 4.909,05	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 4.909,05							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 68144

Conta Corrente: 147397

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
343309	00202530724900000101	HELLEN CRISTINA DOS SANTOS TABOR	22/07/2020
Procedimento: 81000421	Aplicação:	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)
Procedimento: 81000421	Aplicação:	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)
Procedimento: 81000421	Aplicação:	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
343335	00202530574500000101	DANIELA DA CONCEICAO RODRIGUES	22/07/2020

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

GUIAS GLOSADAS

Procedimento: 85100196	Aplicação: 12-D	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)
Procedimento: 85100196	Aplicação: 11-M	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
349358	00202510550601667302	AMANDA SOARES DOS SANTOS	31/07/2020
Procedimento: 81000421	Aplicação:	Motivo da Glosa: 3081	Descrição: 3081 - RADIOGRAFIA INICIAL NÃO ENVIADA
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
350832	00202510550601074201	MARIA APARECIDA CASSEMIRO	04/08/2020
Procedimento: 81000421	Aplicação:	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: OLIVEIRA NEVES ODONTOLOGIA LTDA.

CNPJ: 18864388000134 (ONO)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 71794/SP - MARCELO DE OLIVEIRA NEVES (2511) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
336180-I	00202510550601852501	PJ - LIDUINA DE LIMA MOREIRA	08/07/2020	COB	56,96	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,32 =	56,96
346088-I	00202510550600069601	PJ - REGIANE CLAUDIA BARBOSA	27/07/2020	COB	56,96	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,32 =	56,96
350908-I	00202510550601867801	PJ - ALEXANDRE ARAUJO DE MATTOS	04/08/2020	COB	56,96	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,32 =	56,96
354143-I	00202510550601867801	PJ - ALEXANDRE ARAUJO DE MATTOS	10/08/2020	COB	78,08	0,00	PARC: 1 DE 1 - (244 / 1) = 244 X 0,32 =	78,08
357226-I	00202530793100000104	PJ - NICOLAS VIEIRA DE ARAUJO	14/08/2020	COB	10,88	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,32 =	10,88
357233-I	00202530793100000103	PJ - DIOGENES TRINDADE VIEIRA	14/08/2020	COB	56,96	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,32 =	56,96
357237-I	00202530793100000102	PJ - JOAQUIM GONCALVES VIEIRA	14/08/2020	COB	56,96	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,32 =	56,96
357244-I	00202530793100000101	PJ - DANIELLE TRINDADE VIEIRA	14/08/2020	COB	56,96	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,32 =	56,96
359307-I	00202510550601505101	PJ - MARLEIS APARECIDA PAIVA	18/08/2020	COB	56,96	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,32 =	56,96
360642-I	00202530793100000102	PJ - JOAQUIM GONCALVES VIEIRA	20/08/2020	COB	97,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (305 / 1) = 305 X 0,32 =	97,60
360729-I	00202530793100000104	PJ - NICOLAS VIEIRA DE ARAUJO	20/08/2020	COB	62,08	0,00	PARC: 1 DE 1 - (194 / 1) = 194 X 0,32 =	62,08

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: ORAL 7 ODONTOLOGIA LTDA

CNPJ: 27415725000105 (ORAL SETE ODONTOLOGIA)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 42224/MG - GUSTAVO SOARES MARTINS (13405) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
334708-I	00202521185500107701	PJ - KAIQUE JUNIOR REIS	06/07/2020	COB	74,82	0,00	PARC: 1 DE 1 - (174 / 1) = 174 X 0,43 =	74,82
334952-I	00202530573600000101	PJ - NEUFABIO GONCALVES VIEIRA	06/07/2020	COB	74,82	0,00	PARC: 1 DE 1 - (174 / 1) = 174 X 0,43 =	74,82
337271-I	00202530573600000101	PJ - NEUFABIO GONCALVES VIEIRA	10/07/2020	COB	31,39	0,00	PARC: 1 DE 1 - (73 / 1) = 73 X 0,43 =	31,39
337659-I	00202521185500107701	PJ - KAIQUE JUNIOR REIS	10/07/2020	COB	157,38	0,00	PARC: 1 DE 1 - (366 / 1) = 366 X 0,43 =	157,38
337731-I	00202521185500103501	PJ - HEBERTH HENRIQUE PEREIRA	10/07/2020	COB	75,68	37,84	PARC: 1 DE 1 - (88 / 1) = 88 X 0,43 =	37,84
341333-I	00202530549700000101	PJ - DARDANIA CRISTINA RIBEIRO	17/07/2020	COB	74,82	0,00	PARC: 1 DE 1 - (174 / 1) = 174 X 0,43 =	74,82
342908-I	00202521185500088202	PJ - CAROLINE DE FATIMA SILVA FERREIRA	21/07/2020	COB	143,19	0,00	PARC: 1 DE 1 - (333 / 1) = 333 X 0,43 =	143,19
343639-I	00202530884100000101	PJ - GRAZIELE DE FATIMA SOUZA	22/07/2020	COB	67,08	52,46	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,43 =	14,62
344895-I	00202521185500179002	PJ - PATRICIA MAIA AVELAR SILVA	23/07/2020	COB	31,39	0,00	PARC: 1 DE 1 - (73 / 1) = 73 X 0,43 =	31,39
345068-I	00202529175000000103	PJ - MATHEUS FILIPE REZENDE MENDONCA	24/07/2020	COB	52,46	0,00	PARC: 1 DE 1 - (122 / 1) = 122 X 0,43 =	52,46
348011-I	00202521185500014201	PJ - VIVIANE GONCALVES SOARES	29/07/2020	COB	74,82	0,00	PARC: 1 DE 1 - (174 / 1) = 174 X 0,43 =	74,82

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	767,55	0,00	0,00	0,00
0,00 767,55							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	767,55	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
857,85 11					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
90,30			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
767,55						R\$ 767,55	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 767,55							

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

Data do Crédito:

Banco: UNICRED

Agência: 5011

Conta Corrente: 0405809

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
337731	00202521185500103501	HEBERTH HENRIQUE PEREIRA	10/07/2020
Procedimento: 85100200	Aplicação: 27-D,O	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
343639	00202530884100000101	GRAZIELE DE FATIMA SOUZA	22/07/2020
Procedimento: 85100218	Aplicação: 27-D,M,O	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: ORAL BARRA MANSA SERVICOS ODONTOLOGICOS LTDA - ME

CNPJ: 13418472000100 (ORAL BARRA MANSA SERVICOS ODONTOLOGICOS LTDA - ME)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 32738/RJ - RODOLFO FORTES SILVA MULLER (13354) - PRESTADOR

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
321667-I	00202507367000472501	PJ - TATIANE RODRIGUES ITABORAHY DE PAULA	08/06/2020	COB	119,70	0,00	PARC: 1 DE 1 - (266 / 1) = 266 X 0,45 =	119,70
321677-I	00202507367000472501	PJ - TATIANE RODRIGUES ITABORAHY DE PAULA	08/06/2020	COB	27,45	0,00	PARC: 1 DE 1 - (61 / 1) = 61 X 0,45 =	27,45

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	0,00	147,15	0,00	0,00	0,00
0,00 147,15							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	147,15	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
147,15 2					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
0,00			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
147,15						R\$ 147,15	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 147,15							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO ITAU S.A.

Agência: 9156

Conta Corrente: 174113

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.

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: ORAL CENTER CENTRO DE ODONTOLOGIA INTEGRADA LTDA - ME

CNPJ: 06895011000163 (ORAL CENTER)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 18352/MG - SILVANA NACUR MARX BOHLER (3268) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
322295-I	00202521185500173901	PJ - JULIO CESAR DOS SANTOS PEREIRA	09/06/2020	COB	139,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (232 / 1) = 232 X 0,6 =	139,20
330557-I	00202521185500173901	PJ - JULIO CESAR DOS SANTOS PEREIRA	26/06/2020	COB	105,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (176 / 1) = 176 X 0,6 =	105,60
346051-I	00202521185500073101	PJ - JEFFERSON RODRIGO DE SOUZA SANTOS	27/07/2020	COB	126,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (210 / 1) = 210 X 0,6 =	126,00
349326-I	00202521185500094102	PJ - CILEA GUIMARAES BAPTISTA	31/07/2020	COB	106,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,6 =	106,80
350289-I	00202521185500137901	PJ - BRUNO HENRIQUE MOURA CHAMON	03/08/2020	COB	126,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (210 / 1) = 210 X 0,6 =	126,00
351870-I	00202521185500021102	PJ - GESCICA CORREA DOS SANTOS	05/08/2020	COB	244,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (408 / 1) = 408 X 0,6 =	244,80
354374-I	00202521185500070802	PJ - FABIANA APARECIDA DO CARMO SILVA PEREIRA	10/08/2020	COB	126,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (210 / 1) = 210 X 0,6 =	126,00
355812-I	00202521185500190801	PJ - JONATHAN LUIS DOS SANTOS VITORINO	12/08/2020	COB	126,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (210 / 1) = 210 X 0,6 =	126,00
358585-I	00202521185500103102	PJ - ADRIANA NUNES DE OLIVEIRA	18/08/2020	COB	126,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (210 / 1) = 210 X 0,6 =	126,00
359741-I	00202530260600000103	PJ - MARCIA DE OLIVEIRA DUARTE SILVA	19/08/2020	COB	126,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (210 / 1) = 210 X 0,6 =	126,00
364410-I	00202521185500145301	PJ - IAURA ALVES COELHO	26/08/2020	COB	106,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,6 =	106,80

Cirurgião Dentista: 34583/MG - GUSTAVO ALBERTO MEDEIROS BRUNO (3276) - PRESTADOR

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
334746-I	00202521185500098702	PJ - MARIA FRANCISCA FARIA SOARES CORREIA	06/07/2020	COB	8,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (14 / 1) = 14 X 0,6 =	8,40
346228-I	00202530260600000101	PJ - NEITON DE ARAUJO SILVA	27/07/2020	COB	491,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (819 / 1) = 819 X 0,6 =	491,40
349340-I	00202521185500115801	PJ - TALE MARCEL DINIZ ROCHA	31/07/2020	COB	348,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (581 / 1) = 581 X 0,6 =	348,60
353257-I	00202521185500098702	PJ - MARIA FRANCISCA FARIA SOARES CORREIA	07/08/2020	COB	506,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (844 / 1) = 844 X 0,6 =	506,40
353389-I	00202521185500115801	PJ - TALE MARCEL DINIZ ROCHA	07/08/2020	COB	208,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (347 / 1) = 347 X 0,6 =	208,20
353795-I	00202521185500070101	PJ - WEDERSON CIRILO DE ALMEIDA	10/08/2020	COB	436,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (728 / 1) = 728 X 0,6 =	436,80
355885-I	00202530260600000101	PJ - NEITON DE ARAUJO SILVA	12/08/2020	COB	36,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (61 / 1) = 61 X 0,6 =	36,60

Cirurgião Dentista: 50155/MG - CECILIA BARBOZA FERNANDES (13573) - PRESTADOR

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
340880-I	00202530260600000103	PJ - MARCIA DE OLIVEIRA DUARTE SILVA	17/07/2020	COB	36,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (61 / 1) = 61 X 0,6 =	36,60
350301-I	00202521185500145302	PJ - RHYAN GABRIEL ALVES DOS	03/08/2020	COB	104,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (174 / 1) = 174 X 0,6 =	104,40
352139-I	00202521185500174602	PJ - KELLY MARCILIA DOS SANTOS	06/08/2020	COB	106,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,6 =	106,80
352812-I	00202530128100000103	PJ - JUSCELINO JUNIO ARRIEL DE OLIVEIRA	07/08/2020	COB	104,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (174 / 1) = 174 X 0,6 =	104,40
355104-I	00202521185500057801	PJ - JULIANA DE SOUZA OLIVEIRA	11/08/2020	COB	106,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,6 =	106,80
355915-I	00202521185500209301	PJ - HELEN CRISTINA PEREIRA DA SILVA	12/08/2020	COB	36,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (61 / 1) = 61 X 0,6 =	36,60
356530-I	00202521185500053301	PJ - EDUARDO MARTINHO FARIA DE OLIVEIRA	13/08/2020	COB	106,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,6 =	106,80
356532-I	00202521185500053302	PJ - CARLA BARBOSA MARQUES DE OLIVEIRA	13/08/2020	COB	106,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,6 =	106,80
356534-I	00202521185500053304	PJ - PEDRO HENRIQUE MARQUES DA SILVEIRA	13/08/2020	COB	106,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,6 =	106,80
356670-I	00202506065500284403	PJ - NICOLAS OLIVEIRA DE SOUZA	13/08/2020	COB	63,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (106 / 1) = 106 X 0,6 =	63,60
357917-I	00202521185500178603	PJ - ALAN HENRIQUE ALVES	17/08/2020	COB	63,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (106 / 1) = 106 X 0,6 =	63,60
357990-I	00202506065500284404	PJ - SARAH OLIVEIRA DE SOUZA	17/08/2020	COB	43,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (73 / 1) = 73 X 0,6 =	43,80
358291-I	00202521185500134902	PJ - ALEXANDRE MOREIRA ARAUJO	17/08/2020	COB	106,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,6 =	106,80
358305-I	00202521185500098903	PJ - LEONARDO COSTA OLIVEIRA	17/08/2020	COB	20,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,6 =	20,40
358327-I	00202521185500091401	PJ - JOSE MARTINS VIEIRA	17/08/2020	COB	106,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,6 =	106,80
358329-I	00202521185500091403	PJ - JENNIFER JULIA APARECIDA	17/08/2020	COB	20,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,6 =	20,40

Guias: I - Intercâmbio E - Emergencial P - Possui procedimentos faturados para a empresa G - Recurso de Glosa

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

359200-I	00202521185500204403	PJ - BRUNA VITORIA DE MELO VIEIRA	18/08/2020 COB	104,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (174 / 1) = 174 X 0,6 =	104,40
359204-I	00202521185500204402	PJ - VIVIANE CRISTINA DE MELO	18/08/2020 COB	106,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,6 =	106,80
359510-I	00202521185500098903	PJ - LEONARDO COSTA OLIVEIRA	19/08/2020 COB	84,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (140 / 1) = 140 X 0,6 =	84,00
359582-I	00202521185500110403	PJ - YASMIN LUISA FARIA GUARANI	19/08/2020 COB	43,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (73 / 1) = 73 X 0,6 =	43,80
359925-I	00202521185500016603	PJ - THEO HENRICO LOPES	19/08/2020 COB	63,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (106 / 1) = 106 X 0,6 =	63,60
362366-I	00202521185500090701	PJ - PEDRO ARMANDO MOREIRA DA COSTA	24/08/2020 COB	106,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,6 =	106,80
362841-I	00202521185500115804	PJ - THEO MARCELL DINIZ VEIGA	24/08/2020 COB	63,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (106 / 1) = 106 X 0,6 =	63,60
363978-I	00202521185500023704	PJ - LUIS EDUARDO OLIVEIRA MARQUES	26/08/2020 COB	63,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (106 / 1) = 106 X 0,6 =	63,60
363994-I	00202521185500023703	PJ - GABRIEL MARQUES OLIVEIRA	26/08/2020 COB	20,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,6 =	20,40
364007-I	00202521185500023702	PJ - LINDALVA MANDU DE OLIVEIRA MARQUES	26/08/2020 COB	20,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,6 =	20,40
364153-I	00202521185500090702	PJ - BIANCA MOREIRA FREITAS	26/08/2020 COB	63,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (106 / 1) = 106 X 0,6 =	63,60
364781-I	00202521185500021301	EB - RENATO FERNANDO TEIXEIRA DA CRUZ	26/08/2020	106,80	106,80	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00
365774-I	00202526892100000103	PJ - PEDRO AUGUSTO BARBOSA DA PAIXAO	28/08/2020 COB	105,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (176 / 1) = 176 X 0,6 =	105,60
365810-I	00202526892100000105	PJ - GUILHERME ANDRE FIGUEIREDO FERREIRA	28/08/2020 COB	126,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (210 / 1) = 210 X 0,6 =	126,00
365855-I	00202521185500023703	PJ - GABRIEL MARQUES OLIVEIRA	28/08/2020 COB	43,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (72 / 1) = 72 X 0,6 =	43,20
366176-I	00202521185500091403	PJ - JENNIFER JULIA APARECIDA	28/08/2020 COB	43,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (72 / 1) = 72 X 0,6 =	43,20

Cirurgião Dentista: 52653/MG - PALOMA CRISTINE DE ARAUJO DE SOUZA (14861) - PRESTADOR

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
314444-I	00202521185500201203	PJ - JESSICA CRISTINA CARVALHO LUIZ OLIVEIRA	19/05/2020 COB		106,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,6 =	106,80
336731-I	00202521185500159405	PJ - ENZO GABRIEL RODRIGUES MATOS	09/07/2020 COB		63,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (106 / 1) = 106 X 0,6 =	63,60
341567-I	00202521185500036503	PJ - ARTHUR GONCALVES DE	19/07/2020 COB		136,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (228 / 1) = 228 X 0,6 =	136,80
346234-I	00202521185500010804	PJ - TAYNARA SANTOS SOUSA	27/07/2020 COB		104,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (174 / 1) = 174 X 0,6 =	104,40

Cirurgião Dentista: 56005/MG - KELLY VICENTE LOPES (17563) - PRESTADOR

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
357091-I	00202521185500215703	PJ - FELIPE MATHEUS SILVA OLIVEIRA	14/08/2020 COB		173,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (289 / 1) = 289 X 0,6 =	173,40
360366-I	00202521185500215702	PJ - HELLEN CRISTINA SILVA	20/08/2020 COB		20,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,6 =	20,40
362330-I	00202521185500215704	PJ - SARA LUIZA DA SILVA OLIVEIRA	23/08/2020 COB		219,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (366 / 1) = 366 X 0,6 =	219,60
362331-I	00202521185500215702	PJ - HELLEN CRISTINA SILVA	23/08/2020 COB		84,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (140 / 1) = 140 X 0,6 =	84,00
364944-I	00202521185500215704	PJ - SARA LUIZA DA SILVA OLIVEIRA	27/08/2020 COB		105,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (176 / 1) = 176 X 0,6 =	105,60

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	6.810,60	1,50	0,00	102,17
0,00 6.810,60							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	6.810,60	0,00	0,00		0,65	0,00	44,27
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	204,32
0,00 0,00							
Total Atos Pós Pagamento (PP)					% CSLL	Dedução CSLL	Total CSLL
Local Rede					1,00	0,00	68,10
0,00 0,00							
Total Bruto de Guia(s)	Total Contribuição INSS no Período					Dedução Dependentes	Demais taxas
6.917,40 59	Valor INSS Retido					0,00 0	
	0,00 0,00						
Total de Glosas			TOTAL INSS				
106,80			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
6.810,60						R\$ 6.391,74	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 6.810,60							

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

Data do Crédito:

Banco: UNICRED

Agência: 5011

Conta Corrente: 07781

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
364781	00202521185500021301	RENATO FERNANDO TEIXEIRA DA CRUZ	26/08/2020
Procedimento: 81000030	Aplicação:	Motivo da Glosa: 1317	Descrição: 1317 - GUIA SEM DATA DE ATENDIMENTO
Procedimento: 85300047	Aplicação: 012	Motivo da Glosa: 1317	Descrição: 1317 - GUIA SEM DATA DE ATENDIMENTO
Procedimento: 85300047	Aplicação: 011	Motivo da Glosa: 1317	Descrição: 1317 - GUIA SEM DATA DE ATENDIMENTO
Procedimento: 85300047	Aplicação: 014	Motivo da Glosa: 1317	Descrição: 1317 - GUIA SEM DATA DE ATENDIMENTO
Procedimento: 85300047	Aplicação: 013	Motivo da Glosa: 1317	Descrição: 1317 - GUIA SEM DATA DE ATENDIMENTO

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: ORAL CLEAN ODONTOLOGIA LTDA

CNPJ: 28072741000105 (ORAL CLEAN ODONTOLOGIA LTDA)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 43860/RJ - ALANA MARTINS MELO (12832) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
340894-I	00202519983600006601	PJ - EDALMO SILVEIRA DA SILVA	17/07/2020	COB	52,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (174 / 1) = 174 X 0,3 =	52,20
340897-I	00202521360100000501	PJ - DANIEL GONCALVES	17/07/2020	COB	52,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (174 / 1) = 174 X 0,3 =	52,20
344451-I	00202520811500006903	PJ - HEITOR SOUTHER DA SILVA MIGUEL	23/07/2020	COB	31,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (106 / 1) = 106 X 0,3 =	31,80
345047-I	00202520811500000101	PJ - FABIANO VITORIO DE SOUSA	24/07/2020	COB	42,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (140 / 1) = 140 X 0,3 =	42,00
347767-I	00202521360100000501	PJ - DANIEL GONCALVES	29/07/2020	COB	18,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - (61 / 1) = 61 X 0,3 =	18,30
350038-I	00202519983600009201	PJ - WEVERTON FRANCISCO LIMA SANTOS	03/08/2020	COB	52,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (174 / 1) = 174 X 0,3 =	52,20
352135-I	00202520811500000101	PJ - FABIANO VITORIO DE SOUSA	06/08/2020	COB	26,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (88 / 1) = 88 X 0,3 =	26,40
354712-I	00202519983600009203	PJ - HELOISA LIMA	11/08/2020	COB	31,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (106 / 1) = 106 X 0,3 =	31,80
354717-I	00202519983600009202	PJ - JHENIFFER DE ALMIEDA LIMA	11/08/2020	COB	52,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (174 / 1) = 174 X 0,3 =	52,20
354845-I	00202520811500006902	PJ - DELEAN MIGUEL DA SILVA	11/08/2020	COB	52,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (174 / 1) = 174 X 0,3 =	52,20
355311-I	00202519983600009201	EB - WEVERTON FRANCISCO LIMA SANTOS	12/08/2020		26,40	26,40	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00
359092-I	00202521360100000503	PJ - LARA TELES GONCALVES	18/08/2020	COB	31,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (106 / 1) = 106 X 0,3 =	31,80
359093-I	00202521360100000502	PJ - DANIEL TELES GONCALVES	18/08/2020	COB	52,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (174 / 1) = 174 X 0,3 =	52,20
364963-I	00202519983600009003	PJ - YASMIN DA SILVA BORGES	27/08/2020	COB	31,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (106 / 1) = 106 X 0,3 =	31,80

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	527,10	0,00	0,00	0,00
0,00 527,10							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	527,10	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
553,50 14					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
26,40			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
527,10						R\$ 527,10	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 527,10							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO ITAU S.A.

Agência: 6128

Conta Corrente: 00762108

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
355311	00202519983600009201	WEVERTON FRANCISCO LIMA SANTOS	12/08/2020
Procedimento: 85100200	Aplicação: 15-M,O	Motivo da Glosa: 3081	Descrição: 3081 - RADIOGRAFIA INICIAL NÃO ENVIADA

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: ORAL SCAN RADIOLOGIA ODONTOLOGICA LTDA - ME

CNPJ: 08984847000160 (ORAL SCAN RADIOLOGIA ODONTOLOGICA LTDA - ME)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 70620/SP - RODOLFO MARCO FUJIMOTO TRENTIN (3077) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
341779-I	00202530758100000101	PJ - KAIQUE GUSTAVO GONCALVES DA SILVA	20/07/2020	COB	33,54	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,43 =	33,54
348321-P	00202510550600768001	PJ - CARLOS ELI ABRANTES	30/07/2020	COB	33,54	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,43 =	33,54
348526-I	00202527375200000102	PJ - JORGE GONZAGA DA SILVA	30/07/2020	COB	33,54	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,43 =	33,54
348527-I	00202510550601837602	PJ - ERICK FERNANDO DA SILVA SOUZA	30/07/2020	COB	134,59	0,00	PARC: 1 DE 1 - (313 / 1) = 313 X 0,43 =	134,59
349110-I	00202510550600956002	PJ - MARCOS GUSTAVO SILVA DE SOUZA	31/07/2020	COB	6,02	0,00	PARC: 1 DE 1 - (14 / 1) = 14 X 0,43 =	6,02
351077-I	00202510550600106201	PJ - ANA PAULA GRACIANO DE SOUZA SILVA	04/08/2020	COB	33,54	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,43 =	33,54

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	274,77	0,00	0,00	0,00
0,00 274,77							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	274,77	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
274,77 6					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
0,00			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
274,77						R\$ 274,77	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 274,77							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 03220

Conta Corrente: 408654

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.

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Em caso de dúvidas, ligue para 4007 2828 - capitais e regiões metropolitanas ou 0800 000 2828 - demais localidades.

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: ORAL SCAN RADIOLOGIA ODONTOLOGICA LTDA - ME

CNPJ: 08984847000240 (ORAL SCAN RADIOLOGIA ODONTOLOGICA LTDA - ME)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 70620/SP - RODOLFO MARCO FUJIMOTO TRENTIN (1964) - PRESTADOR

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
348679-I	00202510550601608603	PJ - BRUNO WILLIAM SILVA	30/07/2020	COB	45,58	0,00	PARC: 1 DE 1 - (106 / 1) = 106 X 0,43 =	45,58
349466-I	00202510550601832903	PJ - ANA CLARA SOUSA LEITE	31/07/2020	COB	134,59	0,00	PARC: 1 DE 1 - (313 / 1) = 313 X 0,43 =	134,59
350164-I	00202510550600604302	PJ - DEBORAH LIMA SILVA	03/08/2020	COB	33,54	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,43 =	33,54
350185-I	00202531141400000103	PJ - MARIA EDUARDA PEREIRA DE OLIVEIRA	03/08/2020	COB	33,54	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,43 =	33,54
352299-I	00202530811100000101	PJ - MANOEL DO AMPARO DE SALES	06/08/2020	COB	33,54	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,43 =	33,54
354491-I	00202510550600090501	PJ - MONICA MARIA DOS SANTOS ARAUJO	11/08/2020	COB	33,54	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,43 =	33,54
356187-I	00202531141400000102	PJ - RICHARD DE OLIVEIRA	13/08/2020	COB	33,54	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,43 =	33,54
356333-I	00202510550601800301	PJ - DEBORA DOS SANTOS BISPO	13/08/2020	COB	57,62	0,00	PARC: 1 DE 1 - (134 / 1) = 134 X 0,43 =	57,62
357307-I	00202510550601863204	PJ - MARIA LEITE DA SILVA	14/08/2020	COB	33,54	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,43 =	33,54

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: ORAL SORRISO DC LTDA

CNPJ: 22693163000130 (INSTITUTO FIGUEIREDO DE ODONTOLOGIA)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 107116/SP - DIEGO FIGUEIREDO ARAUJO (15229) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
342572-I	00202510550601066101	PJ - MAXMILLIANN FEKERMANN	21/07/2020	COB	21,35	0,00	PARC: 1 DE 1 - (61 / 1) = 61 X 0,35 =	21,35

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	21,35	0,00	0,00	0,00
0,00 21,35							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede		21,35 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 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
21,35 1					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
0,00			0,00				
Total de (Guias - Glosas)							TOTAL LIQUIDO
21,35							R\$ 21,35
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 21,35							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO ITAU S.A.

Agência: 2945

Conta Corrente: 500995

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.

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: ORAL VIDA ODONTO CLINICA EIRELI

CNPJ: 15805701000175 (null)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 6825/SC - RAFAEL RAIMUNDO DA SILVA (14938) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
319244-I	00202520201300005901	PJ - RAFAELA CUNHA DA SILVA DOS SANTOS	02/06/2020	COB	251,72	211,40	PARC: 1 DE 1 - (144 / 1) = 144 X 0,28 =	40,32

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	40,32	0,00	0,00	0,00
0,00 40,32							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	40,32	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
251,72 1					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
211,40			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
40,32						R\$ 40,32	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 40,32							

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

Data do Crédito:

Banco: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Agência: 0921

Conta Corrente: 44786

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
319244	00202520201300005901	RAFAELA CUNHA DA SILVA DOS SANTOS	02/06/2020
Procedimento: 85100218	Aplicação: 24-D,P,O	Motivo da Glosa: 3081	Descrição: 3081 - RADIOGRAFIA INICIAL NÃO ENVIADA
Procedimento: 85100218	Aplicação: 25-D,P,O	Motivo da Glosa: 3081	Descrição: 3081 - RADIOGRAFIA INICIAL NÃO ENVIADA

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

GUIAS GLOSADAS

Procedimento: 85100218	Aplicação: 26-M,P,O	Motivo da Glosa: 3081	Descrição: 3081 - RADIOGRAFIA INICIAL NÃO ENVIADA
Procedimento: 85200140	Aplicação: 24	Motivo da Glosa: 3081	Descrição: 3081 - RADIOGRAFIA INICIAL NÃO ENVIADA
Procedimento: 81000375	Aplicação:	Motivo da Glosa: 3081	Descrição: 3081 - RADIOGRAFIA INICIAL NÃO ENVIADA
Procedimento: 81000375	Aplicação:	Motivo da Glosa: 3081	Descrição: 3081 - RADIOGRAFIA INICIAL NÃO ENVIADA
Procedimento: 81000375	Aplicação:	Motivo da Glosa: 3081	Descrição: 3081 - RADIOGRAFIA INICIAL NÃO ENVIADA
Procedimento: 81000375	Aplicação:	Motivo da Glosa: 3081	Descrição: 3081 - RADIOGRAFIA INICIAL NÃO ENVIADA

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: ORAL VILA SERVICOS ODONTOLOGICOS LTDA - ME

CNPJ: 10189795000181 (ORAL VILA SERVICOS ODONTOLOGICOS LTDA - ME)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 32738/RJ - RODOLFO FORTES SILVA MULLER (13114) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
310689-I	00202507367000506301	PJ - YURI IRWIN JARDIM BRANT DE ARAUJO	05/05/2020	COB	217,50	108,30	PARC: 1 DE 1 - (364 / 1) = 364 X 0,3 =	109,20
312957-I	00202507367000480102	PJ - CAMILA DE OLIVEIRA NICOLAU	13/05/2020	COB	213,30	159,90	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,3 =	53,40
313295-I	00202527792100000103	PJ - ALICE MARQUES DE MEIRELES DE OLIVEIRA	14/05/2020	COB	58,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (196 / 1) = 196 X 0,3 =	58,80
313302-I	00202527792100000105	PJ - BRUNO MARQUES DE MEIRELES DE OLIVEIRA	14/05/2020	COB	116,40	18,30	PARC: 1 DE 1 - (327 / 1) = 327 X 0,3 =	98,10
317548-I	00202507367000413401	PJ - MARCOS VINICIUS PEREIRA	27/05/2020	COB	10,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,3 =	10,20
319479-I	00202507367000516801	PJ - RENATO MATEUS LEANDRO	02/06/2020	COB	53,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,3 =	53,40
320066-I	00202507367000413401	PJ - MARCOS VINICIUS PEREIRA	03/06/2020	COB	18,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - (61 / 1) = 61 X 0,3 =	18,30

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	401,40	0,00	0,00	0,00
0,00 401,40							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	401,40	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
687,90 7					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
286,50			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
401,40						R\$ 401,40	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 401,40							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO ITAU S.A.

Agência: 9156

Conta Corrente: 112626

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
310689	00202507367000506301	YURI IRWIN JARDIM BRANT DE ARAUJO	05/05/2020
Procedimento: 82001286	Aplicação: 18	Motivo da Glosa: 3044	Descrição: 3044 - APÓS ANÁLISE DA RADIOGRAFIA INICIAL VERIFICOU-SE EXODONTIA SIMPLES
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
312957	00202507367000480102	CAMILA DE OLIVEIRA NICOLAU	13/05/2020
Procedimento: 85200158	Aplicação: 26	Motivo da Glosa: 3080	Descrição: 3080 - RADIOGRAFIAS INICIAL E FINAL NÃO ENVIADAS
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
313302	00202527792100000105	BRUNO MARQUES DE MEIRELES DE OLIVEIRA	14/05/2020
Procedimento: 85100196	Aplicação: 36-O	Motivo da Glosa: 3011	Descrição: 3011 - PROCEDIMENTO ODONTOLOGICO SEM REGISTRO DE EXECUCAO

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: ORAL X - ODONTOLOGIA LTDA. - ME

CNPJ: 67182147000110 (ORAL X - ODONTOLOGIA LTDA. - ME)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 44386/SP - DARWIN MARTINS BRAGA (12236) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
324910-I	00202510550601743401	PJ - JORGE EDUARDO DA SILVA	16/06/2020	COB	31,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,4 =	31,20
331003-I	00202530147300000101	PJ - JORGE DA SILVA	29/06/2020	COB	31,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,4 =	31,20
333006-I	00202530147300000101	PJ - JORGE DA SILVA	02/07/2020	COB	88,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (222 / 1) = 222 X 0,4 =	88,80
338904-I	00202510550601029702	PJ - LINDSAY PEREIRA DOS SANTOS SILVA	14/07/2020	COB	31,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,4 =	31,20
347073-I	00202510550601672201	PJ - ANDREA CARLA CAZALINI ALVES	28/07/2020	COB	31,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,4 =	31,20
347299-I	00202510550601130401	PJ - LORI RODRIGUES DUARTE	28/07/2020	COB	31,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,4 =	31,20

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 Rede Prestadora		0,00	0,00	244,80	0,00	0,00	0,00
0,00 244,80							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	244,80	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
244,80 6					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
0,00			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
244,80						R\$ 244,80	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 244,80							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 4328

Conta Corrente: 10947699

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.

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Em caso de dúvidas, ligue para 4007 2828 - capitais e regiões metropolitanas ou 0800 000 2828 - demais localidades.

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: ORALCORP - SERVICOS ODONTOLOGICOS INTEGRADA LTDA

CNPJ: 08473814000236 (A ODONTOLOGIA INTEGRADA)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 105272/SP - ANDRE MENDES (14333) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
344379-I	00202530672200000101	PJ - HORILENE HEVELYN RODRIGUES REZENDE	23/07/2020	COB	54,72	0,00	PARC: 1 DE 1 - (144 / 1) = 144 X 0,38 =	54,72
345720-I	00202530707300000102	PJ - LUCAS OLIVEIRA FORTIN	25/07/2020	COB	27,36	0,00	PARC: 1 DE 1 - (72 / 1) = 72 X 0,38 =	27,36
346266-I	00202530707300000101	PJ - HINGRID NARA DE OLIVEIRA FORTIN PEREIRA	27/07/2020	COB	41,04	0,00	PARC: 1 DE 1 - (108 / 1) = 108 X 0,38 =	41,04
346272-I	00202530707300000103	PJ - VICTOR HUGO DE OLIVEIRA MARQUES	27/07/2020	COB	54,72	0,00	PARC: 1 DE 1 - (144 / 1) = 144 X 0,38 =	54,72
349225-I	00202530672200000102	PJ - EMANUELLY VICTORIA BAIONI REZENDE	31/07/2020	COB	27,36	0,00	PARC: 1 DE 1 - (72 / 1) = 72 X 0,38 =	27,36
350059-I	00202510550601730202	PJ - ALDECI AMORIM DA SILVA	03/08/2020	COB	54,72	0,00	PARC: 1 DE 1 - (144 / 1) = 144 X 0,38 =	54,72
352099-I	00202510550601595102	PJ - RUY SANTANA	06/08/2020	COB	54,72	0,00	PARC: 1 DE 1 - (144 / 1) = 144 X 0,38 =	54,72
352612-I	00202530672200000101	PJ - HORILENE HEVELYN RODRIGUES REZENDE	06/08/2020	COB	202,54	0,00	PARC: 1 DE 1 - (533 / 1) = 533 X 0,38 =	202,54
352614-I	00202530707300000101	PJ - HINGRID NARA DE OLIVEIRA FORTIN PEREIRA	06/08/2020	COB	115,90	0,00	PARC: 1 DE 1 - (305 / 1) = 305 X 0,38 =	115,90
354191-I	00202530707300000101	PJ - HINGRID NARA DE OLIVEIRA FORTIN PEREIRA	10/08/2020	COB	23,18	0,00	PARC: 1 DE 1 - (61 / 1) = 61 X 0,38 =	23,18

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

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	656,26	0,00	0,00	0,00
0,00 656,26							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	656,26	0,00	0,00		0,65	0,00	4,27
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	19,69
0,00 0,00							
Total Atos Pós Pagamento (PP)					% CSLL	Dedução CSLL	Total CSLL
Local Rede					1,00	0,00	6,56
0,00 0,00							
Total Bruto de Guia(s)	Total Contribuição INSS no Período					Dedução Dependentes	Demais taxas
656,26 10	Valor INSS Retido					0,00 0	
	0,00 0,00						
Total de Glosas			TOTAL INSS				
0,00			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
656,26						R\$ 625,74	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 656,26							

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

Data do Crédito:

Banco: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Agência: 4212

Conta Corrente: 1412

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.

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: ORTHO CLINIC SINAPSE REABILITACAO LTDA - ME

CNPJ: 03306787000102 (ORTHOCLINIC)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 40056/RJ - MOISES DA SILVA ALMEIDA JUNIOR (3036) - PRESTADOR

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
326828-I	00202529239600000101	PJ - PAOLLA CRISTINA SILVA FERREIRA DOS SANTO	19/06/2020	COB	12,92	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,38 =	12,92

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	12,92	0,00	0,00	0,00
0,00 12,92							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede		12,92 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 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
12,92 1					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
0,00			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
12,92						R\$ 12,92	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 12,92							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO ITAU S.A.

Agência: 0059

Conta Corrente: 453001

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.

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: ORTHO X - RADIOLOGIA E DOCUMENTACAO ODONTOLOGICA LTDA

CNPJ: 00561320000110 (ORTHO X - RADIOLOGIA E DOCUMENTACAO ODONTOLOGICA LTDA)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 51370/SP - FRANCISCO ANGELO BIAGIONI JUNIOR (1053) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
336879-I	00202510550601737101	PJ - LUSITANIA ALVES DA SILVA	09/07/2020	COB	95,46	0,00	PARC: 1 DE 1 - (222 / 1) = 222 X 0,43 =	95,46
346749-I	00202510550600864203	PJ - MARCOS ALEXANDRE DE SOUZA CUSTODIO	28/07/2020	COB	33,54	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,43 =	33,54
348783-I	00202510550600713801	PJ - JOSIMARIA SILVA DE ARAUJO	30/07/2020	COB	33,54	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,43 =	33,54
349470-I	00202530841400000101	PJ - FABIANA LETICIA DE OLIVEIRA SILVA	31/07/2020	COB	163,83	0,00	PARC: 1 DE 1 - (381 / 1) = 381 X 0,43 =	163,83
351402-I	00202510550600137102	PJ - ISABELI SILVA RIBEIRO DE OLIVEIRA	05/08/2020	COB	134,59	0,00	PARC: 1 DE 1 - (313 / 1) = 313 X 0,43 =	134,59
353164-I	00202510550600713805	PJ - MILLENA MAYRA ARAUJO DA SILVA	07/08/2020	COB	158,67	0,00	PARC: 1 DE 1 - (369 / 1) = 369 X 0,43 =	158,67
353178-I	00202510550600713804	PJ - GIOVANNA GABRIELLE ARAUJO DA SILVA	07/08/2020	COB	158,67	0,00	PARC: 1 DE 1 - (369 / 1) = 369 X 0,43 =	158,67
354334-I	00202529857000000102	PJ - ELIZANGELA MOREIRA DIAS PEREIRA	10/08/2020	COB	163,83	0,00	PARC: 1 DE 1 - (381 / 1) = 381 X 0,43 =	163,83
354775-I	00202510550600573001	PJ - AMABILE DE LOURDES MILANI BOTANI	11/08/2020	COB	33,54	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,43 =	33,54
361003-I	00202530705800000101	PJ - TAYNARA MARTINS CASTRO	21/08/2020	COB	163,83	0,00	PARC: 1 DE 1 - (381 / 1) = 381 X 0,43 =	163,83

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: ORTHO-X- ORTODONTIA E RADIOLOGIA LTDA - EPP

CNPJ: 04540466000130 (ORTHO-X- ORTODONTIA E RADIOLOGIA)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 188/AP - RIVALDO CESAR FLORENCIO BUENO (3012) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
328955-I	00202529754700000102	PJ - JEANN KAYO RODRIGUES DA ROCHA	24/06/2020	COB	184,23	0,00	PARC: 1 DE 1 - (267 / 1) = 267 X 0,69 =	184,23
337057-I	00202530726900000101	PJ - GLEISILANI FREITAS RAMOS	09/07/2020	COB	184,23	0,00	PARC: 1 DE 1 - (267 / 1) = 267 X 0,69 =	184,23
338046-I	00202530692400000101	PJ - CRISTIAN BRAZAO DA SILVA	13/07/2020	COB	184,23	0,00	PARC: 1 DE 1 - (267 / 1) = 267 X 0,69 =	184,23
338702-I	00202529754700000101	PJ - JOICE TEIXEIRA MUNIZ	14/07/2020	COB	184,23	0,00	PARC: 1 DE 1 - (267 / 1) = 267 X 0,69 =	184,23
340137-I	00202530544600000102	PJ - CARLA LETICIA MONTEIRO CARDOSO	16/07/2020	COB	184,23	0,00	PARC: 1 DE 1 - (267 / 1) = 267 X 0,69 =	184,23
340139-I	00202530614100000103	EB - ALBERONE JOSE OLIVEIRA LACERDA	16/07/2020		184,23	184,23	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00
340141-I	00202530614100000102	PJ - DANIEL MURILO OLIVEIRA LACERDA	16/07/2020	COB	184,23	0,00	PARC: 1 DE 1 - (267 / 1) = 267 X 0,69 =	184,23
342187-I	00202530429800002902	PJ - RAFAELA CORREA NUNES	20/07/2020	COB	184,23	0,00	PARC: 1 DE 1 - (267 / 1) = 267 X 0,69 =	184,23
342190-I	00202530429800002901	PJ - ADIELSON HENRIQUE COSTA DA COSTA	20/07/2020	COB	184,23	0,00	PARC: 1 DE 1 - (267 / 1) = 267 X 0,69 =	184,23
343342-I	00202525926500000101	PJ - EMANUELA MARQUES DA SILVA BRITO	22/07/2020	COB	184,23	0,00	PARC: 1 DE 1 - (267 / 1) = 267 X 0,69 =	184,23
344079-I	00202524329700000102	PJ - THAMIREZ DA SILVA COSTA	22/07/2020	COB	16,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (14 / 1) = 14 X 01,2 =	16,80
345379-I	00202530608000000103	PJ - MARCELA ALVES LACERDA	24/07/2020	COB	184,23	0,00	PARC: 1 DE 1 - (267 / 1) = 267 X 0,69 =	184,23
345380-I	00202530608000000102	PJ - FERNANDA LUCIA ALVES LACERDA	24/07/2020	COB	184,23	0,00	PARC: 1 DE 1 - (267 / 1) = 267 X 0,69 =	184,23

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	2.043,33	0,00	0,00	0,00
0,00 2.043,33							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	2.043,33	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)					% CSLL	Dedução CSLL	Total CSLL
Local Rede					0,00	0,00	0,00
0,00 0,00							
Total Bruto de Guia(s)	Total Contribuição INSS no Período						
2.227,56 13	Valor INSS Retido						
	0,00 0,00						
Total de Glosas							
184,23							
Total de (Guias - Glosas)							
2.043,33							
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 2.043,33							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 45446

Conta Corrente: 4074050

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
340139	00202530614100000103	ALBERONE JOSE OLIVEIRA LACERDA	16/07/2020
Procedimento: 348	Aplicação:	Motivo da Glosa: 1317	Descrição: 1317 - GUIA SEM DATA DE ATENDIMENTO

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: ORTO FOCUS CLINICA ODONTOLOGICA LTDA - ME

CNPJ: 28507217000101 (ORTO FOCUS CLINICA ODONTOLOGICA LTDA - ME EMERG/COMERCIAL)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 86554/SP - MARCELO SHIWA (12886) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
328851-I	00202510550601044003	PJ - RAPHAEL YUJI DOS SANTOS TAKARABE	23/06/2020	COB	22,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (76 / 1) = 76 X 0,3 =	22,80
328862-I	00202510550601044004	PJ - LEONARDO SEIJI DOS SANTOS TAKARABE	23/06/2020	COB	22,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (76 / 1) = 76 X 0,3 =	22,80
329693-I	00202529661400000101	PJ - MICHELLE GONCALVES DIAS CABREIRO	25/06/2020	COB	55,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (186 / 1) = 186 X 0,3 =	55,80
339092-I	00202510550600079503	PJ - ARTUR LOPES VIEIRA	14/07/2020	COB	21,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (72 / 1) = 72 X 0,3 =	21,60
341477-I	00202510550601655102	PJ - SARAH ARAUJO PEREIRA	18/07/2020	COB	10,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,3 =	10,20
345541-I	00202530813600000101	PJ - ADRIANO JOAQUIM AZEVEDO AVELINO	24/07/2020	COB	18,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - (61 / 1) = 61 X 0,3 =	18,30
345549-I	00202530813600000101	PJ - ADRIANO JOAQUIM AZEVEDO AVELINO	24/07/2020	COB	18,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - (61 / 1) = 61 X 0,3 =	18,30
345557-I	00202510550600079503	PJ - ARTUR LOPES VIEIRA	24/07/2020	COB	26,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (88 / 1) = 88 X 0,3 =	26,40
345560-I	00202510550601642501	PJ - ANA MARIA CARRER MENDONCA	24/07/2020	COB	43,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (144 / 1) = 144 X 0,3 =	43,20
345587-I	00202510550600079501	PJ - CRISTIANE VIEIRA BATISTA	24/07/2020	COB	18,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - (61 / 1) = 61 X 0,3 =	18,30
345590-I	00202510550600079501	PJ - CRISTIANE VIEIRA BATISTA	24/07/2020	COB	36,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (122 / 1) = 122 X 0,3 =	36,60
345623-I	00202510550600079501	PJ - CRISTIANE VIEIRA BATISTA	24/07/2020	COB	18,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - (61 / 1) = 61 X 0,3 =	18,30
345624-I	00202510550600079501	PJ - CRISTIANE VIEIRA BATISTA	24/07/2020	COB	36,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (122 / 1) = 122 X 0,3 =	36,60
345625-I	00202510550600079501	PJ - CRISTIANE VIEIRA BATISTA	24/07/2020	COB	18,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - (61 / 1) = 61 X 0,3 =	18,30
345626-I	00202510550600079501	PJ - CRISTIANE VIEIRA BATISTA	24/07/2020	COB	18,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - (61 / 1) = 61 X 0,3 =	18,30
345627-I	00202510550600079501	PJ - CRISTIANE VIEIRA BATISTA	24/07/2020	COB	18,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - (61 / 1) = 61 X 0,3 =	18,30
345724-I	00202510550600943501	PJ - JULIANA ARRUDA DA SILVA	25/07/2020	COB	36,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (122 / 1) = 122 X 0,3 =	36,60
348790-I	00202527125700000101	PJ - MARIA DO CARMO CARRER	30/07/2020	COB	43,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (144 / 1) = 144 X 0,3 =	43,20
349250-I	00202530187400000102	PJ - PEDRO HENRIQUE LINS DA CRUZ	31/07/2020	COB	21,90	0,00	PARC: 1 DE 1 - (73 / 1) = 73 X 0,3 =	21,90
349251-I	00202530187400000102	PJ - PEDRO HENRIQUE LINS DA CRUZ	31/07/2020	COB	21,90	0,00	PARC: 1 DE 1 - (73 / 1) = 73 X 0,3 =	21,90
349524-I	00202531090100000102	PJ - TATIANE CRISTINA DE SOUZA BREVES	31/07/2020	COB	10,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,3 =	10,20
349670-I	00202510550600341001	PJ - LUIZ GUSTAVO SALLES	01/08/2020	COB	10,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,3 =	10,20
349687-I	00202510550600341002	PJ - CHRISTIANE PRESSI SALLES	01/08/2020	COB	10,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,3 =	10,20
351213-I	00202510550600341002	PJ - CHRISTIANE PRESSI SALLES	04/08/2020	COB	43,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (144 / 1) = 144 X 0,3 =	43,20
352873-I	00202510550600341001	PJ - LUIZ GUSTAVO SALLES	07/08/2020	COB	43,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (144 / 1) = 144 X 0,3 =	43,20
353018-I	00202527125700000101	PJ - MARIA DO CARMO CARRER	07/08/2020	COB	21,90	0,00	PARC: 1 DE 1 - (73 / 1) = 73 X 0,3 =	21,90
353515-I	00202530138300000101	PJ - MILTON JOSE DA SILVA NETO	08/08/2020	COB	10,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,3 =	10,20
356376-I	00202531356700000101	PJ - LEANDRO NOELI DA SILVA	13/08/2020	COB	10,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,3 =	10,20
358341-I	00202530138300000101	PJ - MILTON JOSE DA SILVA NETO	17/08/2020	COB	18,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - (61 / 1) = 61 X 0,3 =	18,30
358346-I	00202530138300000101	PJ - MILTON JOSE DA SILVA NETO	17/08/2020	COB	18,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - (61 / 1) = 61 X 0,3 =	18,30
359513-I	00202531407800000101	PJ - TATIANE PEREIRA DE ARAUJO	19/08/2020	COB	53,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,3 =	53,40
360483-I	00202531597200000102	PJ - LUIZ FELIPE ELIS DE FREITAS	20/08/2020	COB	10,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,3 =	10,20
361954-I	00202510550601655102	PJ - SARAH ARAUJO PEREIRA	22/08/2020	COB	52,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (176 / 1) = 176 X 0,3 =	52,80
361969-I	00202531356700000101	PJ - LEANDRO NOELI DA SILVA	22/08/2020	COB	18,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - (61 / 1) = 61 X 0,3 =	18,30
361972-I	00202531356700000101	PJ - LEANDRO NOELI DA SILVA	22/08/2020	COB	18,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - (61 / 1) = 61 X 0,3 =	18,30
361980-I	00202531356700000101	PJ - LEANDRO NOELI DA SILVA	22/08/2020	COB	26,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (88 / 1) = 88 X 0,3 =	26,40
364366-I	00202510550601715601	PJ - MARIA DO SOCORRO ALMEIDA CABRAL	26/08/2020	COB	10,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,3 =	10,20

Guias: I - Intercâmbio E - Emergencial P - Possui procedimentos faturados para a empresa G - Recurso de Glosa

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: ORTO MAX CLINICA ODONTOLOGICA EIRELI

CNPJ: 20463934000339 (ORTO MAX)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 29322/PR - DANIELI CAROLINI PALUDO (17011) - PRESTADOR

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
321599-I	00202529849300001401	PJ - ISRAEL CARDENA FERNANDES	08/06/2020	COB	258,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (646 / 1) = 646 X 0,4 =	258,40
331341-I	00202510934400012801	PJ - ADRIANA SANTOS SILVA	29/06/2020	COB	24,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (61 / 1) = 61 X 0,4 =	24,40
342061-I	00202530519100000102	PJ - NILSEMAR MARIA DOS SANTOS	20/07/2020	COB	138,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (347 / 1) = 347 X 0,4 =	138,80
342103-I	00202520185100003304	PJ - VIVIANE WISENFATH DOS SANTOS IENKE	20/07/2020	COB	48,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (122 / 1) = 122 X 0,4 =	48,80
342125-I	00202510934400013101	PJ - LEIDIANE ALMEIDA DOS SANTOS	20/07/2020	COB	218,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (547 / 1) = 547 X 0,4 =	218,80
342676-I	00202528617100000202	PJ - ELIENI GLEICI RODRIGUES	21/07/2020	COB	106,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (266 / 1) = 266 X 0,4 =	106,40
342966-I	00202529849300001401	PJ - ISRAEL CARDENA FERNANDES	21/07/2020	COB	48,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (122 / 1) = 122 X 0,4 =	48,80
346771-I	00202530103300000101	PJ - MICHELLE DO AMARAL CAMPANA	28/07/2020	COB	24,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (61 / 1) = 61 X 0,4 =	24,40
346780-I	00202510934400012901	PJ - CHRISTIANE RODRIGUES DA	28/07/2020	COB	24,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (61 / 1) = 61 X 0,4 =	24,40
348016-I	00202528617100000202	PJ - ELIENI GLEICI RODRIGUES	29/07/2020	COB	5,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (14 / 1) = 14 X 0,4 =	5,60
348555-I	00202526894400000101	PJ - NADIR RIBEIRO DE OLIVEIRA	30/07/2020	COB	120,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (300 / 1) = 300 X 0,4 =	120,00
349037-I	00202528617100000202	PJ - ELIENI GLEICI RODRIGUES	31/07/2020	COB	35,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (88 / 1) = 88 X 0,4 =	35,20
349161-I	00202525884200002903	PJ - BRUNA ROBERTA DOS SANTOS	31/07/2020	COB	71,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,4 =	71,20
349666-I	00202511640100008401	PJ - MAIARA ANDRESSA ZAGO	01/08/2020	COB	71,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,4 =	71,20
355093-I	00202531045200000102	PJ - MARCELO LEITE DE SOUZA	11/08/2020	COB	76,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (192 / 1) = 192 X 0,4 =	76,80
355139-I	00202520185100003406	PJ - CLEUSA GOMES DA SILVA	11/08/2020	COB	76,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (192 / 1) = 192 X 0,4 =	76,80
355259-I	00202520185100003304	PJ - VIVIANE WISENFATH DOS SANTOS IENKE	12/08/2020	COB	35,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (88 / 1) = 88 X 0,4 =	35,20
355789-I	00202531045200000101	PJ - SIMONE ROSA BATISTA	12/08/2020	COB	57,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (144 / 1) = 144 X 0,4 =	57,60
357946-I	00202511640100008402	PJ - THIAGO TELES DA SILVA	17/08/2020	COB	213,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (533 / 1) = 533 X 0,4 =	213,20
357960-I	00202511640100008402	PJ - THIAGO TELES DA SILVA	17/08/2020	COB	5,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (14 / 1) = 14 X 0,4 =	5,60
359104-I	00202511640100008701	PJ - GISELE RIBEIRO	18/08/2020	COB	71,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,4 =	71,20
359106-I	00202531293000000101	PJ - DIESLEY GREICE DA SILVA	18/08/2020	COB	71,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,4 =	71,20
361871-I	00202531204500000101	PJ - RENATA AUXILIADORA KONDRAT	22/08/2020	COB	57,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (144 / 1) = 144 X 0,4 =	57,60

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

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	1.861,60	0,00	0,00	0,00
0,00 1.861,60							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	1.861,60	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)					% CSLL	Dedução CSLL	Total CSLL
Local Rede					0,00	0,00	0,00
0,00 0,00							
Total Bruto de Guia(s)	Total Contribuição INSS no Período					Dedução Dependentes	Demais taxas
1.861,60 23	Valor INSS Retido					0,00 0	
Total de Glosas			TOTAL INSS				
0,00			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
1.861,60						R\$ 1.861,60	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 1.861,60							

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

Data do Crédito:

Banco: SICREDI S.A. - BANSICREDI

Agência: 0718

Conta Corrente: 000969932

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.

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: ORTO-X ODONTOLOGIA LTDA

CNPJ: 03137695000146 (ORTO-X)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 25337/RJ - PABLO FERNANDES (283) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
315801-I	00202523219400000101	PJ - RENATA AVELLAR GONCALVES	22/05/2020	COB	33,54	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,43 =	33,54
321719-I	00202510220300411101	PJ - LUCIANE ISIDORO TAVARES	08/06/2020	COB	95,46	0,00	PARC: 1 DE 1 - (222 / 1) = 222 X 0,43 =	95,46
331994-I	00202522766300061301	PJ - PAULO ROBERTO SILVA DOS SANTOS	30/06/2020	COB	12,04	0,00	PARC: 1 DE 1 - (28 / 1) = 28 X 0,43 =	12,04
333073-I	00202510220300418002	PJ - EMERSON DA PAZ SILVA	02/07/2020	COB	33,54	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,43 =	33,54
338154-I	00202524116700043701	PJ - LURIAN AVELINO DUARTE	13/07/2020	COB	95,46	0,00	PARC: 1 DE 1 - (222 / 1) = 222 X 0,43 =	95,46

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	270,04	0,00	0,00	0,00
0,00 270,04							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	270,04	0,00	0,00		0,65	0,00	1,76
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	8,10
0,00 0,00							
Total Atos Pós Pagamento (PP)	Total Contribuição INSS no Período				% CSLL	Dedução CSLL	Total CSLL
Local Rede	Valor		INSS Retido		1,00	0,00	2,70
0,00 0,00							
Total Bruto de Guia(s)						Dedução Dependentes	Demais taxas
270,04 5						0,00 0	
Total de Glosas			TOTAL INSS				
0,00			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
270,04						R\$ 257,48	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 270,04							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO BRADESCO S.A.

Agência: 34630

Conta Corrente: 00073075

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.

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: ORTODONTIA FAGUNDES S/C LTDA - ME

CNPJ: 04733403000109 (LIZ DE SILVEIRA E FAGUNDES)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 25766/SP - LIZ DE SILVEIRA E FAGUNDES (12592) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
348082-I	00202531120400000101	PJ - LUCAS SILVA CERQUEIRA	29/07/2020	COB	10,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,3 =	10,20
350535-I	00202510550601791102	PJ - CARMEN LUCIA LIMA CARDOSO	04/08/2020	COB	10,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,3 =	10,20
350541-I	00202530625000025302	PJ - KELMA BARBOSA DE ALBUQUERQUE	04/08/2020	COB	10,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,3 =	10,20
350546-I	00202510550601833801	PJ - ELAINE CRISTINA DE JESUS	04/08/2020	COB	10,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,3 =	10,20
356447-I	00202530791700000101	PJ - CILENE CLAUDIA PEREIRA CANUTO	13/08/2020	COB	10,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,3 =	10,20

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 Rede Prestadora		0,00	0,00	51,00	0,00	0,00	0,00
0,00 51,00							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	51,00	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
51,00 5					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
0,00			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
51,00						R\$ 51,00	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 51,00							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO BRADESCO S.A.

Agência: 15563

Conta Corrente: 292451

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.

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: PAN DIGITAL DIAGNOSTICO ODONTOLOGICO POR IMAGEM LTDA

CNPJ: 36474513000181 (PAN DIGITAL)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 96550/SP - ALESSANDRA STOPPE CAPUANO (17253) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
339696-I	00202530845800000101	PJ - SIDNEY FRANCISCO DA SILVA	15/07/2020	COB	31,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,4 =	31,20
345450-I	00202510550601644601	PJ - SILMARA DOS REIS	24/07/2020	COB	31,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,4 =	31,20
347611-I	00202530759000000101	PJ - MARIA DAS GRACAS TEODOSIO DA SILVA	29/07/2020	COB	31,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,4 =	31,20
351846-I	00202510550601641102	PJ - GABRIEL DOS SANTOS COSTA	05/08/2020	COB	31,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,4 =	31,20
355334-I	00202531203700000101	PJ - JESSICA GOMES DE ANDRADE	12/08/2020	COB	31,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,4 =	31,20

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 Rede Prestadora		0,00	0,00	156,00	0,00	0,00	0,00
0,00 156,00							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	156,00	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							
Total Bruto de Guia(s)					Dedução Dependentes		Demais taxas
156,00 5					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
0,00			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
156,00						R\$ 156,00	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 156,00							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO SAFRA SA

Agência: 0112

Conta Corrente: 005805754

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.

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: PATRICIA DE OLIVEIRA RODRIGUES ARAMAYO

CNPJ: 15318349000143 (ORTHO 10 ODONTOLOGIA)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 7543/DF - PATRICIA DE OLIVEIRA RODRIGUES ARAMAYO (120) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
314659-I	00202527220700000401	PJ - ROSENILDE BRITTO DA FRANCA	19/05/2020	COB	407,16	65,88	PARC: 1 DE 1 - (632 / 1) = 632 X 0,54 =	341,28
314667-I	00202527220700000402	PJ - LUAN BRITO DOS SANTOS	19/05/2020	COB	344,52	0,00	PARC: 1 DE 1 - (638 / 1) = 638 X 0,54 =	344,52
319715-I	00202509032600075902	PJ - BRUNA PIERIN DE JESUS	03/06/2020	COB	96,12	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,54 =	96,12
325147-I	00202526159300000102	PJ - LEONARDO MARQUES DA SILVA	16/06/2020	COB	77,76	0,00	PARC: 1 DE 1 - (144 / 1) = 144 X 0,54 =	77,76
331924-I	00202526159300000103	PJ - LETICIA DA SILVA DE JESUS	30/06/2020	COB	352,08	0,00	PARC: 1 DE 1 - (652 / 1) = 652 X 0,54 =	352,08
337471-I	00202530817900000101	PJ - EDGAR ALVES DE CARVALHO	10/07/2020	COB	96,12	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,54 =	96,12
351215-I	00202530884200000103	PJ - MURILO HENRIQUE DA SILVA	04/08/2020	COB	57,24	0,00	PARC: 1 DE 1 - (106 / 1) = 106 X 0,54 =	57,24
351217-I	00202530884200000102	PJ - TIAGO HENRIQUE DA SILVA	04/08/2020	COB	93,96	0,00	PARC: 1 DE 1 - (174 / 1) = 174 X 0,54 =	93,96
351849-I	00202507811900235001	PJ - SUZANA ARAUJO LUSTOSA	05/08/2020	COB	96,12	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,54 =	96,12
363603-I	00202531623800000101	PJ - DOGLAS ALMEIDA RAMOS	25/08/2020	COB	96,12	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,54 =	96,12
363606-I	00202531623800000101	PJ - DOGLAS ALMEIDA RAMOS	25/08/2020	COB	95,04	47,52	PARC: 1 DE 1 - (88 / 1) = 88 X 0,54 =	47,52

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: PAULO DE TARSO RADIOLOGIA ODONTOLOGICA LTDA ME

CNPJ: 09518930000106 (PAULO DE TARSO RADIOLOGIA)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 4358/DF - PAULO DE TARSO RIBEIRO (16795) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
336964-I	00202530682900000101	PJ - WELINGTON FERNANDES DA	09/07/2020	COB	53,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (134 / 1) = 134 X 0,4 =	53,60

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	53,60	0,00	0,00	0,00
0,00 53,60							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	53,60	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
53,60 1					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
0,00			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
53,60						R\$ 53,60	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 53,60							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 12351

Conta Corrente: 487538

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.

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: PERSONALLITA ODONTOLOGIA LTDA

CNPJ: 10604280000109 (PERSONALITA ODONTOLOGIA)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 81151/SP - GABRIELA FUMAGALLI ERMIDA (2520) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
318757-I	00202510550600264901	PJ - DENIZE LARA DA CRUZ	01/06/2020	COB	67,64	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,38 =	67,64
328716-I	00202510550601193401	PJ - WILMA ROSIMERI MARQUES RODRIGUES DELGUES	23/06/2020	COB	77,90	0,00	PARC: 1 DE 1 - (205 / 1) = 205 X 0,38 =	77,90
329262-I	00202510550601712401	PJ - SAMUEL DE PAULA JESUS	24/06/2020	COB	180,88	33,44	PARC: 1 DE 1 - (388 / 1) = 388 X 0,38 =	147,44
329400-I	00202501627000149505	PJ - MANUELA SILVA MARIA	24/06/2020	COB	27,36	0,00	PARC: 1 DE 1 - (72 / 1) = 72 X 0,38 =	27,36
332611-I	00202501627000149505	PJ - MANUELA SILVA MARIA	01/07/2020	COB	33,44	0,00	PARC: 1 DE 1 - (88 / 1) = 88 X 0,38 =	33,44
333331-I	00202527611800000101	PJ - FLAVIO ANDRE DA SILVA GERALDO	02/07/2020	COB	67,64	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,38 =	67,64
337650-I	00202527611800000101	PJ - FLAVIO ANDRE DA SILVA GERALDO	10/07/2020	COB	46,36	0,00	PARC: 1 DE 1 - (122 / 1) = 122 X 0,38 =	46,36
339087-I	00202510550601193402	PJ - PAULO JOSE NUNES DELGUES	14/07/2020	COB	67,64	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,38 =	67,64
348410-I	00202501627000149505	PJ - MANUELA SILVA MARIA	30/07/2020	COB	100,32	0,00	PARC: 1 DE 1 - (264 / 1) = 264 X 0,38 =	100,32
352014-I	00202510550601236601	PJ - CRISTINA DE CARVALHO MARQUES	05/08/2020	COB	12,92	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,38 =	12,92

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

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	648,66	0,00	0,00	0,00
0,00 648,66							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	648,66	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
682,10 10					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
33,44			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
648,66						R\$ 648,66	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 648,66							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO BRADESCO S.A.

Agência: 1740

Conta Corrente: 26263

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
329262	00202510550601712401	SAMUEL DE PAULA JESUS	24/06/2020
Procedimento: 85100200	Aplicação: 36-M,O	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: POLICLINICA ODONTOLOGICA VERSSETTI & PALHUCHI LTDA

CNPJ: 26824959000135 (INSISO)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 71261/SP - GILLIAN COSTANTI FREITAS (15375) - PRESTADOR

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
334639-I	00202510550601646802	PJ - VANESSA LIMA DE OLIVEIRA	06/07/2020	COB	70,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (176 / 1) = 176 X 0,4 =	70,40
343928-I-G	00202510550601632601	PJ - GIMENIA APARECIDA DA ROCHA DIAS	22/07/2020	COB	138,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (347 / 1) = 347 X 0,4 =	138,80

Cirurgião Dentista: 75014/SP - EMERSON VERSSETTI PALHUCHI (15376) - PRESTADOR

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
310636-I	00202510550601517401	PJ - MAURICIO FORNASIARI RIVERO	05/05/2020	COB	128,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (320 / 1) = 320 X 0,4 =	128,00
317472-I	00202510550600959102	PJ - TEREZA ABRANTI DOS SANTOS	27/05/2020	COB	181,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (453 / 1) = 453 X 0,4 =	181,20
319580-I	00202510550600771001	PJ - DANIELE LEITE DE MACEDO	02/06/2020	COB	71,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,4 =	71,20
320513-I	00202510550601632601	PJ - GIMENIA APARECIDA DA ROCHA DIAS	04/06/2020	COB	598,80	61,60	PARC: 1 DE 1 - (1343 / 1) = 1343 X 0,4 =	537,20
323582-I	00202510550601632601	PJ - GIMENIA APARECIDA DA ROCHA DIAS	12/06/2020	COB	186,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (467 / 1) = 467 X 0,4 =	186,80
323818-I	00202510550601777303	PJ - NICOLAS DA SILVA GONCALVES CONTI	12/06/2020	COB	48,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (122 / 1) = 122 X 0,4 =	48,80
323823-I	00202510550601777303	PJ - NICOLAS DA SILVA GONCALVES CONTI	12/06/2020	COB	24,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (61 / 1) = 61 X 0,4 =	24,40
323851-I	00202510550601646801	PJ - RAMON SOUZA CAMPOS	12/06/2020	COB	188,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (472 / 1) = 472 X 0,4 =	188,80
327077-I	00202510550600628402	PJ - GUILHERME QUIRINO BETTENCOURT DA SILVA	19/06/2020	COB	108,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (272 / 1) = 272 X 0,4 =	108,80
327081-I	00202510550600628402	PJ - GUILHERME QUIRINO BETTENCOURT DA SILVA	19/06/2020	COB	34,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (87 / 1) = 87 X 0,4 =	34,80
327082-I	00202510550600628402	PJ - GUILHERME QUIRINO BETTENCOURT DA SILVA	19/06/2020	COB	34,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (87 / 1) = 87 X 0,4 =	34,80
327381-I	00202504908500771101	PJ - KELLY CRISTINA COSTA	19/06/2020	COB	24,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (61 / 1) = 61 X 0,4 =	24,40
329233-I	00202510550601838901	PJ - WILSON CASTILLO ORMEDILLA	24/06/2020	COB	73,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (183 / 1) = 183 X 0,4 =	73,20
329454-I	00202529353200000101	PJ - MARIUZA ALVES DE OLIVEIRA	24/06/2020	COB	181,20	61,60	PARC: 1 DE 1 - (299 / 1) = 299 X 0,4 =	119,60
331106-I	00202510550601772102	PJ - ANTONIO LUIZ FORNAZARE	29/06/2020	COB	13,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,4 =	13,60
331110-I	00202510550601772102	PJ - ANTONIO LUIZ FORNAZARE	29/06/2020	COB	140,00	100,80	PARC: 1 DE 1 - (98 / 1) = 98 X 0,4 =	39,20
331156-I	00202510550601838901	PJ - WILSON CASTILLO ORMEDILLA	29/06/2020	COB	48,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (122 / 1) = 122 X 0,4 =	48,80
332541-I	00202530408000000102	PJ - ADMILSON VALADARES DA SILVA	01/07/2020	COB	71,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,4 =	71,20
332543-I	00202530408000000102	PJ - ADMILSON VALADARES DA SILVA	01/07/2020	COB	97,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (244 / 1) = 244 X 0,4 =	97,60
332564-I	00202510550600050001	PJ - SILMARA APARECIDA GUINDANI SILVA	01/07/2020	COB	71,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,4 =	71,20
332566-I	00202510550600050001	PJ - SILMARA APARECIDA GUINDANI SILVA	01/07/2020	COB	24,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (61 / 1) = 61 X 0,4 =	24,40
332572-I	00202510550600050001	PJ - SILMARA APARECIDA GUINDANI SILVA	01/07/2020	COB	24,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (61 / 1) = 61 X 0,4 =	24,40
332581-I	00202510550600050003	PJ - RODRIGO DO CARMO SILVA	01/07/2020	COB	71,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,4 =	71,20
332584-I	00202510550600050003	PJ - RODRIGO DO CARMO SILVA	01/07/2020	COB	48,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (122 / 1) = 122 X 0,4 =	48,80
332591-I	00202510550600050003	PJ - RODRIGO DO CARMO SILVA	01/07/2020	COB	48,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (122 / 1) = 122 X 0,4 =	48,80
333611-I	00202510550601559701	PJ - ROSA MARIA CARVALHO DOS SANTOS PEDROSA	03/07/2020	COB	71,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,4 =	71,20
333613-I	00202510550601559701	PJ - ROSA MARIA CARVALHO DOS SANTOS PEDROSA	03/07/2020	COB	186,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (467 / 1) = 467 X 0,4 =	186,80
333743-I	00202510550600628402	PJ - GUILHERME QUIRINO BETTENCOURT DA SILVA	03/07/2020	COB	108,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (272 / 1) = 272 X 0,4 =	108,80
336351-I	00202504908500771101	PJ - KELLY CRISTINA COSTA	08/07/2020	COB	48,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (122 / 1) = 122 X 0,4 =	48,80
336355-I	00202504908500771101	PJ - KELLY CRISTINA COSTA	08/07/2020	COB	48,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (122 / 1) = 122 X 0,4 =	48,80
337695-I	00202510550601772102	PJ - ANTONIO LUIZ FORNAZARE	10/07/2020	COB	39,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (98 / 1) = 98 X 0,4 =	39,20
338560-I	00202530544400000101	PJ - MARIA DE FATIMA RODRIGUES	13/07/2020	COB	13,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,4 =	13,60

Cirurgião Dentista: 113983/SP - MARCELLA ANDARA BERNARDINO OLIVEIRA (15379) - PRESTADOR

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
Guias: I - Intercâmbio E - Emergencial P - Possui procedimentos faturados para a empresa G - Recurso de Glosa								

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

327876-I	00202510550600050002	PJ - ISABELLY GUINDANI DA SILVA	22/06/2020 COB	42,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (106 / 1) = 106 X 0,4 =	42,40
331071-I	00202510550600050002	PJ - ISABELLY GUINDANI DA SILVA	29/06/2020 COB	48,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (122 / 1) = 122 X 0,4 =	48,80

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	3.138,80	0,00	0,00	0,00
0,00 3.138,80							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	3.138,80	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
3.362,80 36					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
224,00			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
3.138,80						R\$ 3.138,80	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 3.138,80							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO ITAU S.A.

Agência: 0718

Conta Corrente: 159494

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
320513	00202510550601632601	GIMENIA APARECIDA DA ROCHA DIAS	04/06/2020
Procedimento: 85400084	Aplicação: 26	Motivo da Glosa: 3011	Descrição: 3011 - PROCEDIMENTO ODONTOLOGICO SEM REGISTRO DE EXECUCAO
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
329454	00202529353200000101	MARIUZA ALVES DE OLIVEIRA	24/06/2020
Procedimento: 85400084	Aplicação: 17	Motivo da Glosa: 3011	Descrição: 3011 - PROCEDIMENTO ODONTOLOGICO SEM REGISTRO DE EXECUCAO
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
331110	00202510550601772102	ANTONIO LUIZ FORNAZARE	29/06/2020
Procedimento: 85400505	Aplicação: 12	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

GUIAS GLOSADAS

Procedimento: 85400505	Aplicação: 11	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)
Procedimento: 85400505	Aplicação: 21	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: PONTO DE CONTATO CLINICA DENTARIA LTDA - ME

CNPJ: 07783748000157 (DENTALRIO EMERGENCIA)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 19601/RJ - ALARICO GANDOUR FILHO (13245) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
348736-I	00202527882600000101	PJ - ALINE LOPES CEZION DE	30/07/2020	COB	63,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (42 / 1) = 42 X 01,5 =	63,00
350877-I	00202508835000223201	PJ - RODRIGO TAVARES TOLEDO	04/08/2020	COB	63,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (42 / 1) = 42 X 01,5 =	63,00
356212-I	00202510220300042302	PJ - VERA LUCIA DOS SANTOS FERREIRA	13/08/2020	COB	63,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (42 / 1) = 42 X 01,5 =	63,00

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	189,00	0,00	0,00	0,00
0,00 189,00							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	189,00	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
189,00 3					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
0,00			0,00				
Total de (Guias - Glosas)							TOTAL LIQUIDO
189,00							R\$ 189,00
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 189,00							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO ITAU S.A.

Agência: 8933

Conta Corrente: 068374

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.

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: POR TRAS DE UM SORRISO CLINICA ODONTOLOGICA LTDA

CNPJ: 06029279000112 (POR TRAS DE UM SORRISO CLINICA ODONTOLOGICA LTDA)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 38078/SP - SILVIA REGINA FERNANDES DINIZ (16307) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
338759-I	00202502041200008301	PJ - DIEGO BARCELOS FIGUEROA	14/07/2020	COB	53,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,3 =	53,40
340989-I	00202530851900000101	PJ - EDENILSON ARESI	17/07/2020	COB	53,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,3 =	53,40
345981-I	00202510550601518204	PJ - LEONARDO MOREIRA GUIDORIZZI	27/07/2020	COB	52,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (174 / 1) = 174 X 0,3 =	52,20
348486-I	00202525815500002803	PJ - JHENIFFER RODRIGUES DOS SANTOS	30/07/2020	COB	10,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,3 =	10,20
348491-I	00202525815500002802	PJ - REGIANE DE LIMA RODRIGUES SANTOS	30/07/2020	COB	53,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,3 =	53,40
352263-I	00202529629100000102	PJ - DAVID PEREIRA DOS SANTOS	06/08/2020	COB	53,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,3 =	53,40
352855-I	00202525815500002803	PJ - JHENIFFER RODRIGUES DOS SANTOS	07/08/2020	COB	42,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (140 / 1) = 140 X 0,3 =	42,00

Cirurgião Dentista: 96583/SP - DOUGLAS MALKIN (16315) - PRESTADOR

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
326438-I	00202518643400000502	PJ - JADIR NEVES FERREIRA	18/06/2020	COB	18,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - (61 / 1) = 61 X 0,3 =	18,30
337493-I	00202530426500000102	PJ - VANUZA PEREIRA DOS SANTOS	10/07/2020	COB	18,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - (61 / 1) = 61 X 0,3 =	18,30
341909-I	00202510550601518204	PJ - LEONARDO MOREIRA GUIDORIZZI	20/07/2020	COB	73,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (244 / 1) = 244 X 0,3 =	73,20
344439-I	00202510550600212201	EB - MARINA OLIVEIRA AFONSO	23/07/2020		26,40	26,40	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00
347771-I	00202530851900000101	PJ - EDENILSON ARESI	29/07/2020	COB	73,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (244 / 1) = 244 X 0,3 =	73,20
348395-I	00202530851900000101	PJ - EDENILSON ARESI	30/07/2020	COB	73,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (244 / 1) = 244 X 0,3 =	73,20
348771-I	00202525815500002802	EB - REGIANE DE LIMA RODRIGUES SANTOS	30/07/2020		26,40	26,40	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00
348773-I	00202525815500002803	PJ - JHENIFFER RODRIGUES DOS SANTOS	30/07/2020	COB	54,90	0,00	PARC: 1 DE 1 - (183 / 1) = 183 X 0,3 =	54,90
352947-I	00202525815500002803	PJ - JHENIFFER RODRIGUES DOS SANTOS	07/08/2020	COB	36,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (122 / 1) = 122 X 0,3 =	36,60

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	665,70	0,00	0,00	0,00
0,00 665,70							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	665,70	0,00	0,00		0,65	0,00	4,33
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	19,97
0,00 0,00							
Total Atos Pós Pagamento (PP)					% CSLL	Dedução CSLL	Total CSLL
Local Rede					1,00	0,00	6,66
0,00 0,00							
Total Bruto de Guia(s)	Total Contribuição INSS no Período					Dedução Dependentes	Demais taxas
718,50 16	Valor INSS Retido					0,00 0	
Total de Glosas			TOTAL INSS				
52,80			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
665,70						R\$ 634,74	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 665,70							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO BRADESCO S.A.

Agência: 2873

Conta Corrente: 71072

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
344439	00202510550600212201	MARINA OLIVEIRA AFONSO	23/07/2020
Procedimento: 85100200	Aplicação: 46-D,O	Motivo da Glosa: 3081	Descrição: 3081 - RADIOGRAFIA INICIAL NÃO ENVIADA
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
348771	00202525815500002802	REGIANE DE LIMA RODRIGUES SANTOS	30/07/2020
Procedimento: 85100200	Aplicação: 37-M,O	Motivo da Glosa: 3081	Descrição: 3081 - RADIOGRAFIA INICIAL NÃO ENVIADA

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: PPA ODONTOLOGIA LTDA - ME

CNPJ: 10307290000174 (PRISMA ODONTOLOGIA)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 7696/DF - ALINE RODRIGUES ARRUDA (12049) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
344028-I	00202526074700000101	PJ - DIEGO MONTEIRO RIBEIRO	22/07/2020	COB	11,90	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,35 =	11,90
359318-I	00202531430800000101	PJ - MARCIA DOS SANTOS MACEDO	18/08/2020	COB	62,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,35 =	62,30
359321-I	00202531430800000104	PJ - VIVIANY MACEDO ALVES	18/08/2020	COB	62,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,35 =	62,30
359332-I	00202531430800000105	PJ - IGOR MACEDO ALVES	18/08/2020	COB	11,90	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,35 =	11,90
359337-I	00202531430800000102	PJ - QUEZIA DE SOUZA LINO	18/08/2020	COB	62,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,35 =	62,30
360528-I	00202531430800000105	PJ - IGOR MACEDO ALVES	20/08/2020	COB	25,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (72 / 1) = 72 X 0,35 =	25,20

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 Rede Prestadora		0,00	0,00	235,90	0,00	0,00	0,00
0,00 235,90							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	235,90	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
235,90 6					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
0,00			0,00				
Total de (Guias - Glosas)							TOTAL LIQUIDO
235,90							R\$ 235,90
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 235,90							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO ITAU S.A.

Agência: 6557

Conta Corrente: 059448

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.

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Em caso de dúvidas, ligue para 4007 2828 - capitais e regiões metropolitanas ou 0800 000 2828 - demais localidades.

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: PRO - POLO 2017 DE RADIODIAGNOSTICO ODONTOLOGICO LTDA - ME

CNPJ: 28370832000119 (PRO RADIOLOGIA ORAL)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 36591/RJ - CRISTIANE SIMOES BARROS NETTO (12921) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
355584-I	00202524116700003001	PJ - SILVANA RODRIGUES	12/08/2020	COB	22,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (56 / 1) = 56 X 0,4 =	22,40

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	22,40	0,00	0,00	0,00
0,00 22,40							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	22,40	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
22,40 1					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
0,00			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
22,40						R\$ 22,40	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 22,40							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO BRADESCO S.A.

Agência: 2761

Conta Corrente: 251372

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.

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: PROVERDENTES-ODONTOLOGIA LTDA - ME

CNPJ: 66058801000116 (PROVERDENTES-ODONTOLOGIA LTDA - ME)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 102426/SP - THIAGO ESCALISSI BARRAL (12273) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
338626-I	00202529773600000103	PJ - PRISCILA COELHO SILVA	13/07/2020	COB	62,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,35 =	62,30
338629-I	00202529773600000104	PJ - DANIELA COELHO SILVA	13/07/2020	COB	62,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,35 =	62,30

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	124,60	0,00	0,00	0,00
0,00 124,60							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	124,60	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
124,60 2					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
0,00			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
124,60						R\$ 124,60	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 124,60							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO BRADESCO S.A.

Agência: 05290

Conta Corrente: 1155725

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.

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: QUALITY CENTRAL DE ODONTOLOGIA SS - ME

CNPJ: 03921157000148 (QUALITY - CENTRAL DE ODONTOLOGIA)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 6723/GO - LUIS PAULO LICURSI (12279) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
352556-I	00202531110300000105	PJ - MARIA TAVARES DE MORAIS	06/08/2020	COB	51,10	0,00	PARC: 1 DE 1 - (146 / 1) = 146 X 0,35 =	51,10

Cirurgião Dentista: 692/GO - MARIA HELENA CHAER ANDRADE DE SOUZA AMOROSINO (15803) - PRESTADOR

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
335609-I	00202530141700000101	PJ - EMERSON CUSTODIO BERNARDO	07/07/2020	COB	61,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (176 / 1) = 176 X 0,35 =	61,60
340907-I	00202530727500000102	PJ - GABRIEL LIMA DO NASCIMENTO	17/07/2020	COB	71,75	0,00	PARC: 1 DE 1 - (205 / 1) = 205 X 0,35 =	71,75
343429-I	00202530362300000101	PJ - THAIS KELLY RIBEIRO DE SOUZA	22/07/2020	COB	125,65	30,80	PARC: 1 DE 1 - (271 / 1) = 271 X 0,35 =	94,85
351921-I	00202530563300000101	PJ - NARA POLIANA QUEIROZ DOS SANTOS	05/08/2020	COB	157,15	0,00	PARC: 1 DE 1 - (449 / 1) = 449 X 0,35 =	157,15
352454-I	00202531110300000101	PJ - DANIELLE RODRIGUES TAVARES	06/08/2020	COB	106,75	0,00	PARC: 1 DE 1 - (305 / 1) = 305 X 0,35 =	106,75
353290-I	00202529078600000101	PJ - THAISA QUENEHEN DOS SANTOS	07/08/2020	COB	170,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (488 / 1) = 488 X 0,35 =	170,80
356999-I	00202531110300000102	PJ - EDUARDO TAVARES GUERRA	14/08/2020	COB	149,45	0,00	PARC: 1 DE 1 - (427 / 1) = 427 X 0,35 =	149,45
357393-I	00202531254400000101	PJ - CRISTIANA DA SILVA CORREIA ROCHA	14/08/2020	COB	112,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (320 / 1) = 320 X 0,35 =	112,00
358160-I	00202531110300000103	PJ - EVILYN TAVARES GUERRA	17/08/2020	COB	49,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (140 / 1) = 140 X 0,35 =	49,00
358202-I	00202531110300000101	PJ - DANIELLE RODRIGUES TAVARES	17/08/2020	COB	50,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (144 / 1) = 144 X 0,35 =	50,40

Cirurgião Dentista: 12726/GO - MARIANA CARNEIRO FONTES (15804) - PRESTADOR

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
339505-I	00202530739500000102	PJ - CARLOS EDUARDO CARDOSO JESUS BRAS	15/07/2020	COB	76,65	0,00	PARC: 1 DE 1 - (219 / 1) = 219 X 0,35 =	76,65
342602-I	00202529145800000101	PJ - CELIANA MARIA RIBEIRO DE MENEZES	21/07/2020	COB	30,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (88 / 1) = 88 X 0,35 =	30,80
350139-I	00202530739500000102	PJ - CARLOS EDUARDO CARDOSO JESUS BRAS	03/08/2020	COB	170,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (488 / 1) = 488 X 0,35 =	170,80

Cirurgião Dentista: 16009/GO - CAMILA MAIA PIMENTEL DO CARMO (15805) - PRESTADOR

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
335484-I	00202529116200000102	PJ - LUCAS JORDA FERREIRA DE	07/07/2020	COB	90,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - (258 / 1) = 258 X 0,35 =	90,30
335546-I	00202530301000000101	PJ - MAIARA NEVES DE OLIVEIRA	07/07/2020	COB	206,85	0,00	PARC: 1 DE 1 - (591 / 1) = 591 X 0,35 =	206,85
336881-I	00202530381000000101	PJ - JUCILENE LACERDA	09/07/2020	COB	90,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - (258 / 1) = 258 X 0,35 =	90,30
339719-I	00202529173500000101	PJ - IDELVANIA VIEIRA SANTANA	15/07/2020	COB	303,10	0,00	PARC: 1 DE 1 - (866 / 1) = 866 X 0,35 =	303,10
345129-I	00202530571100000101	PJ - LAYANE ALVES DAMACENO	24/07/2020	COB	206,85	116,55	PARC: 1 DE 1 - (258 / 1) = 258 X 0,35 =	90,30
351955-I	00202530563300000102	EB - JEFFERSON BORGES ROCHA	05/08/2020		559,65	559,65	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00
353071-I	00202530571100000101	PJ - LAYANE ALVES DAMACENO	07/08/2020	COB	373,10	186,55	PARC: 1 DE 1 - (533 / 1) = 533 X 0,35 =	186,55

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

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	2.320,50	0,00	0,00	0,00
0,00 2.320,50							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	2.320,50	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
3.214,05 21					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
893,55			0,00				
Total de (Guias - Glosas)							TOTAL LIQUIDO
2.320,50							R\$ 2.320,50
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 2.320,50							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO BRADESCO S.A.

Agência: 3139

Conta Corrente: 00068020

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
343429	00202530362300000101	THAIS KELLY RIBEIRO DE SOUZA	22/07/2020
Procedimento: 85100200	Aplicação: 34-D,O	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
345129	00202530571100000101	LAYANE ALVES DAMACENO	24/07/2020
Procedimento: 85200140	Aplicação: 24	Motivo da Glosa: 3067	Descrição: 3067 - RADIOGRAFIA FINAL NÃO ENVIADA
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
351955	00202530563300000102	JEFFERSON BORGES ROCHA	05/08/2020
Procedimento: 85200158	Aplicação: 16	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)
Procedimento: 85200158	Aplicação: 26	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)
Procedimento: 85200158	Aplicação: 36	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

GUIAS GLOSADAS

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
353071	00202530571100000101	LAYANE ALVES DAMACENO	07/08/2020
Procedimento: 85200158 Aplicação: 47		Motivo da Glosa: 3067	Descrição: 3067 - RADIOGRAFIA FINAL NÃO ENVIADA

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: QUALITY IMAGEM RADIOLOGICA LTDA

CNPJ: 32599552000154 (QUALITY IMAGEM RADIOLOGICA)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 72382/SP - DANIELA DOS SANTOS AUNHAO (15279) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
322738-I	00202530334700000101	PJ - MICHAEL BISPO BARBOSA	10/06/2020	COB	138,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (346 / 1) = 346 X 0,4 =	138,40

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	138,40	0,00	0,00	0,00
0,00 138,40							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	138,40	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
138,40 1					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
0,00			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
138,40						R\$ 138,40	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 138,40							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO SANTANDER BRASIL S.A.

Agência: 0150

Conta Corrente: 130061096

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.

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: R DE C DA S P ARAUJO ODONTOLOGIA

CNPJ: 33144671000185 (PRADA ODONTOLOGIA ESPECIALIZADA)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 110245/SP - RITA DE CASSIA DA SILVA PRADA (14796) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
312531-I	00202527821200000101	PJ - KAMYL A GUIAR DA LUZ	12/05/2020	COB	44,70	0,00	PARC: 1 DE 1 - (149 / 1) = 149 X 0,3 =	44,70
315205-I	00202527821200000101	PJ - KAMYL A GUIAR DA LUZ	20/05/2020	COB	44,70	0,00	PARC: 1 DE 1 - (149 / 1) = 149 X 0,3 =	44,70
343034-I	00202511648600433501	PJ - THAIS FERNANDA ALBA	21/07/2020	COB	10,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,3 =	10,20

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 Rede Prestadora		0,00	0,00	99,60	0,00	0,00	0,00
0,00 99,60							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	99,60	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
99,60 3					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
0,00			0,00				
Total de (Guias - Glosas)							TOTAL LIQUIDO
99,60							R\$ 99,60
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 99,60							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO ITAU S.A.

Agência: 6997

Conta Corrente: 306144

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.

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: R. G. ODONTOLOGIA MODERNA LTDA

CNPJ: 10633450000175 (R. G. ODONTOLOGIA MODERNA LTDA)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 16658/RJ - ROSEMARY DA SILVA FERNANDES MICHAELIDES (16844) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
310269-I	00202529481500000103	EB - PAMELA RODRIGUES DOS	04/05/2020		45,60	45,60	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00
311645-I	00202529481500000104	PJ - JOAO CARLOS RODRIGUES DOS SANTOS	08/05/2020	COB	14,10	0,00	PARC: 1 DE 1 - (47 / 1) = 47 X 0,3 =	14,10
311648-I	00202529481500000104	PJ - JOAO CARLOS RODRIGUES DOS SANTOS	08/05/2020	COB	45,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (152 / 1) = 152 X 0,3 =	45,60
327141-I	00202523923700032102	PJ - MILENA LOPES DE SOUZA NASCIMENTO	19/06/2020	COB	14,10	0,00	PARC: 1 DE 1 - (47 / 1) = 47 X 0,3 =	14,10
328836-I	00202523923700032102	EB - MILENA LOPES DE SOUZA NASCIMENTO	23/06/2020		45,60	45,60	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00
331537-I	00202529481500000103	PJ - PAMELA RODRIGUES DOS	29/06/2020	COB	27,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (90 / 1) = 90 X 0,3 =	27,00
356781-I	00202530217800000101	PJ - TATIANA DA SILVA CIPRIANO	13/08/2020	COB	45,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (152 / 1) = 152 X 0,3 =	45,60

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	146,40	0,00	0,00	0,00
0,00 146,40							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	146,40	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
237,60 7					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
91,20			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
146,40						R\$ 146,40	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 146,40							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO BRADESCO S.A.

Agência: 34029

Conta Corrente: 0118907

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
310269	00202529481500000103	PAMELA RODRIGUES DOS SANTOS	04/05/2020
Procedimento: 85300039	Aplicação: 014	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)
Procedimento: 85300039	Aplicação: 012	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)
Procedimento: 85300039	Aplicação: 013	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)
Procedimento: 85300039	Aplicação: 011	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
328836	00202523923700032102	MILENA LOPES DE SOUZA NASCIMENTO	23/06/2020
Procedimento: 85300039	Aplicação: 011	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)
Procedimento: 85300039	Aplicação: 012	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

GUIAS GLOSADAS

Procedimento: 85300039	Aplicação: 014	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)
Procedimento: 85300039	Aplicação: 013	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: R.R. KOGA ODONTOLOGIA - ME

CNPJ: 03374943000172 (R.R. KOGA ODONTOLOGIA (EMERGENCIA))

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 39237/SP - ROSANA RIEKO KOGA (3595) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
334991-I	00202510550600402201	PJ - DANIEL DE JESUS	06/07/2020	COB	63,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (42 / 1) = 42 X 01,5 =	63,00
342191-I	00202530598000000102	PJ - JOSE APARECIDO ALVES DOMINGOS	20/07/2020	COB	63,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (42 / 1) = 42 X 01,5 =	63,00
342940-I	00202510550600631601	PJ - NIDIA DE PAULA SIQUEIRA	21/07/2020	COB	63,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (42 / 1) = 42 X 01,5 =	63,00
346639-I	00202525306800006301	PJ - ANA CAROLINA BOTTON DE OLIVEIRA	27/07/2020	COB	63,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (42 / 1) = 42 X 01,5 =	63,00
350376-I	00202529194300000101	PJ - AMANDA VIEIRA DOS SANTOS PIRES FERREIRA	03/08/2020	COB	63,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (42 / 1) = 42 X 01,5 =	63,00
351988-I	00202510550600287703	PJ - RAPHAELLA REDO DE SOUZA	05/08/2020	COB	63,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (42 / 1) = 42 X 01,5 =	63,00
353276-I	00202510550600334901	PJ - NELLY RODRIGUES DE MORAES	07/08/2020	COB	63,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (42 / 1) = 42 X 01,5 =	63,00
353826-I	00202510550601871401	PJ - CLAUDIO TAVARES DA SILVA	10/08/2020	COB	63,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (42 / 1) = 42 X 01,5 =	63,00
354263-I	00202510550601114601	PJ - VERALUCIA JOSEFA DAS NEVES	10/08/2020	COB	63,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (42 / 1) = 42 X 01,5 =	63,00
354761-I	00202520648700033701	PJ - DANIELE CRISTINE ANDRADE PRECOMA	11/08/2020	COB	63,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (42 / 1) = 42 X 01,5 =	63,00
365775-I	00202510550601584401	PJ - LUCIANA MARTINS RIBEIRO	28/08/2020	COB	63,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (42 / 1) = 42 X 01,5 =	63,00

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

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	693,00	0,00	0,00	0,00
0,00 693,00							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	693,00	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)					% CSLL	Dedução CSLL	Total CSLL
Local Rede					0,00	0,00	0,00
0,00 0,00							
Total Bruto de Guia(s)	Total Contribuição INSS no Período					Dedução Dependentes	Demais taxas
693,00 11	Valor INSS Retido					0,00 0	
	0,00 0,00						
Total de Glosas			TOTAL INSS				
0,00			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
693,00						R\$ 693,00	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 693,00							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO ITAU S.A.

Agência: 1577

Conta Corrente: 251455

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.

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: RADI - IMAGINOLOGIA EM ODONTOLOGIA S/S LTDA

CNPJ: 07414116000116 (RADI)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 93569/SP - ELAINE CRISTINA MATOS PACHECO DIAS (15891) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
330515-I	00202528861400000103	PJ - CARLOS ALBERTO DOS SANTOS	26/06/2020	COB	31,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,4 =	31,20
330516-I	00202528861400000102	PJ - SARAH APARECIDA DOS SANTOS	26/06/2020	COB	31,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,4 =	31,20
334263-I	00202510550601273201	PJ - ERIKA APARECIDA ALVES GOMES	04/07/2020	COB	31,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,4 =	31,20
334264-I	00202510550601273202	PJ - LUCIA ALVES PEREIRA GOMES	04/07/2020	COB	31,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,4 =	31,20
337077-I	00202510550601518901	PJ - ADILU MOREIRA DA SILVA	09/07/2020	COB	31,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,4 =	31,20
337529-I	00202529723200000101	PJ - VERA LUCIA CAROLINA DOS SANTOS	10/07/2020	COB	31,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,4 =	31,20

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 Rede Prestadora		0,00	0,00	187,20	0,00	0,00	0,00
0,00 187,20							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	187,20	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
187,20 6					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
0,00			0,00				
Total de (Guias - Glosas)							TOTAL LIQUIDO
187,20							R\$ 187,20
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 187,20							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO SANTANDER BRASIL S.A.

Agência: 3719

Conta Corrente: 130078728

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.

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Em caso de dúvidas, ligue para 4007 2828 - capitais e regiões metropolitanas ou 0800 000 2828 - demais localidades.

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: RADIAL SERVICOS ODONTOLOGICOS

CNPJ: 60255627000115 (RADIAL SERVICOS ODONTOLOGICOS)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 30422/SP - JOSE ROBERTO DE FREITAS (14266) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
340427-I	00202510550601368201	PJ - FABIANA TEIXEIRA DOS SANTOS	16/07/2020	COB	31,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,4 =	31,20

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 Rede Prestadora		0,00	0,00	31,20	0,00	0,00	0,00
0,00 31,20							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede		31,20 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 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
31,20 1					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
0,00			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
31,20						R\$ 31,20	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 31,20							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO SANTANDER BRASIL S.A.

Agência: 0019

Conta Corrente: 130046392

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.

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: RADIO - RADIODIAGNOSTICO EM ODONTOLOGIA LTDA

CNPJ: 26985168000197 (RADIODIAGNOSTICO)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 1543/DF - JOSE AILTON ALVES LOULY (16259) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
346834-P	00202521336500049203	PJ - ANA LUIZA MONTEIRO SARDINHA	28/07/2020	COB	31,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,4 =	31,20
348213-P	00202531154800000102	PJ - TALLITA GUANAIS	29/07/2020	COB	22,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (56 / 1) = 56 X 0,4 =	22,40

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	53,60	0,00	0,00	0,00
0,00 53,60							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	53,60	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
53,60 2					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
0,00			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
53,60						R\$ 53,60	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 53,60							

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

Data do Crédito:

Banco: SICOOB

Agência: 50040

Conta Corrente: 10116478

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.

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: RADIO DIAGNOSTICO RADIOLOGIA SS LTDA

CNPJ: 13934794000102 (C.I.R.O. T 11)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 5194/GO - SIMONNE AYRES BEZERRA DE MELLO (16285) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
328745-P	00202504737900086201	PJ - JESSEVALDO MARTINS	23/06/2020	COB	45,24	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,58 =	45,24
336718-I	00202530249300000101	PJ - BEATRIZ FERREIRA LOPO	09/07/2020	COB	130,98	0,00	PARC: 1 DE 1 - (222 / 1) = 222 X 0,59 =	130,98
348108-I	00202530428600000101	PJ - MARIO BALDUINO FLABES	29/07/2020	COB	80,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (134 / 1) = 134 X 0,6 =	80,40
351558-I	00202506065700188901	PJ - MARCOS PAULO MOSCONI COLOCA	05/08/2020	COB	130,98	0,00	PARC: 1 DE 1 - (222 / 1) = 222 X 0,59 =	130,98
352838-I	00202511839700000103	PJ - GIOVANNA VALADARES LEIRO	07/08/2020	COB	80,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (134 / 1) = 134 X 0,6 =	80,40
352843-I	00202530846200000102	PJ - DENILZA GOMES DA CRUZ	07/08/2020	COB	169,54	0,00	PARC: 1 DE 1 - (346 / 1) = 346 X 0,49 =	169,54

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	637,54	0,00	0,00	0,00
0,00 637,54							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	637,54	0,00	0,00		0,65	0,00	4,14
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	19,13
0,00 0,00							
Total Atos Pós Pagamento (PP)	Total Contribuição INSS no Período				% CSLL	Dedução CSLL	Total CSLL
Local Rede	Valor INSS Retido				1,00	0,00	6,38
0,00 0,00	0,00 0,00						
Total Bruto de Guia(s)					Dedução Dependentes		Demais taxas
637,54 6					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
0,00			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
637,54						R\$ 607,89	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 637,54							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 34215

Conta Corrente: 483435

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.

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Em caso de dúvidas, ligue para 4007 2828 - capitais e regiões metropolitanas ou 0800 000 2828 - demais localidades.

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: RADIO PERFECTA RADIOLOGIA ODONTOLOGICA LTDA

CNPJ: 04250352000156 (RADIO PERFECTA RADIOLOGIA ODONTOLOGICA LTDA)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 15243/RJ - VIRGINIA AMELIA TOME PINTO MARINHO (14594) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
331594-I	00202530615900000101	PJ - JACIRO VIANNA DE MELLO	30/06/2020	COB	88,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (222 / 1) = 222 X 0,4 =	88,80
333874-I	00202530407100000104	PJ - LUIZ GUSTAVO PAES LEME	03/07/2020	COB	31,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,4 =	31,20
336124-I	00202527474500000104	PJ - PAULO ROBERTO SILVA	08/07/2020	COB	31,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,4 =	31,20
336132-I	00202527474500000103	PJ - BERNARDO GABRIEL SANTOS SILVA	08/07/2020	COB	31,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,4 =	31,20
337562-I	00202530407100000103	PJ - GUILHERME PAES LEME MELLO	10/07/2020	COB	31,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,4 =	31,20
338516-I	00202525858600000102	PJ - JESSICA DE SOUZA AMORIM RAPOSO	13/07/2020	COB	31,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,4 =	31,20

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 Rede Prestadora		0,00	0,00	244,80	0,00	0,00	0,00
0,00 244,80							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	244,80	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
244,80 6					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
0,00			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
244,80						R\$ 244,80	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 244,80							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO BRADESCO S.A.

Agência: 14532

Conta Corrente: 0472999

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.

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Em caso de dúvidas, ligue para 4007 2828 - capitais e regiões metropolitanas ou 0800 000 2828 - demais localidades.

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: RADIODENT RADIOLOGIA ODONTOLOGICA S/C LTDA

CNPJ: 03358760000163 (RADIODENT)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 15213/RJ - CARLA BARROS DE OLIVEIRA (827) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
329526-I	00202524116700044704	PJ - MARCO ANTONIO SEVERINO JUNIOR	24/06/2020	COB	33,54	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,43 =	33,54
330697-I	00202529387500000102	PJ - LAHENNYS CRISTINA CLEMENTE BARCELOS	26/06/2020	COB	163,83	0,00	PARC: 1 DE 1 - (381 / 1) = 381 X 0,43 =	163,83
333233-I	00202530370800000101	PJ - GABRIEL SANTOS DA SILVA	02/07/2020	COB	33,54	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,43 =	33,54
336447-I	00202529112800000101	PJ - JOICE CRISTINA BARBOSA DA SILVA	08/07/2020	COB	33,54	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,43 =	33,54
338638-I	00202524116700047001	PJ - KARINE VALENTE DE OLIVEIRA COUTO	13/07/2020	COB	33,54	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,43 =	33,54
342222-I	00202524116700047601	PJ - MARCIA BRAILE FERREIRA	20/07/2020	COB	33,54	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,43 =	33,54
344554-I	00202524116700047301	PJ - GLEICE TAINARA RODRIGUES DA COSTA	23/07/2020	COB	95,46	0,00	PARC: 1 DE 1 - (222 / 1) = 222 X 0,43 =	95,46
347386-I	00202524405800000103	PJ - LORENA CARDOSO DE CARVALHO BARBOSA	28/07/2020	COB	33,54	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,43 =	33,54
347424-I	00202530700900000102	PJ - ALLAN LOPES DOMINGUES	28/07/2020	COB	163,83	0,00	PARC: 1 DE 1 - (381 / 1) = 381 X 0,43 =	163,83
347433-I	00202530700900000101	PJ - ANDRESSA RAMOS FERNANDES	28/07/2020	COB	163,83	0,00	PARC: 1 DE 1 - (381 / 1) = 381 X 0,43 =	163,83
348641-I	00202529112800000102	PJ - JANETE SOARES BARBOSA	30/07/2020	COB	33,54	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,43 =	33,54
348678-I	00202530700900000103	PJ - MARINETE RAMOS	30/07/2020	COB	6,02	0,00	PARC: 1 DE 1 - (14 / 1) = 14 X 0,43 =	6,02
351574-I	00202530370800000101	PJ - GABRIEL SANTOS DA SILVA	05/08/2020	COB	12,04	0,00	PARC: 1 DE 1 - (28 / 1) = 28 X 0,43 =	12,04
355127-I	00202524116700042101	PJ - ANA PAULA DE ARAUJO DINIZ	11/08/2020	COB	95,46	0,00	PARC: 1 DE 1 - (222 / 1) = 222 X 0,43 =	95,46
357428-I	00202530347900000102	PJ - YANI VITORIA DA SILVA DANTAS	14/08/2020	COB	33,54	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,43 =	33,54
357434-I	00202530347900000101	PJ - VANESSA GOMES DA SILVA	14/08/2020	COB	33,54	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,43 =	33,54

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

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	1.002,33	0,00	0,00	0,00
0,00 1.002,33							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	1.002,33	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)					% CSLL	Dedução CSLL	Total CSLL
Local Rede					0,00	0,00	0,00
0,00 0,00							
Total Bruto de Guia(s)	Total Contribuição INSS no Período					Dedução Dependentes	Demais taxas
1.002,33 16	Valor INSS Retido					0,00 0	
Total de Glosas			TOTAL INSS				
0,00			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
1.002,33						R\$ 1.002,33	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 1.002,33							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO BRADESCO S.A.

Agência: 04480

Conta Corrente: 1577018

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.

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: RADIOFAST SERVICOS DE RADIOLOGIA LTDA

CNPJ: 15318911000139 (RADIOFAST)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 94477/SP - ROBERTA HEIFFIG HANDEM (13638) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
325953-I	00202510550601388103	PJ - MANUELA CAMPOS GUSMAO	17/06/2020	COB	31,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,4 =	31,20
325954-I	00202510550601152304	PJ - JOAO PEDRO ZANETELLI	17/06/2020	COB	31,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,4 =	31,20
325955-I	00202510550601152303	PJ - SABRINA MORENO ZANETELLI FERREIRA	17/06/2020	COB	31,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,4 =	31,20
325956-I	00202510550601152301	PJ - EVANDRO HENRIQUE DA SILVA FERREIRA	17/06/2020	COB	31,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,4 =	31,20
326106-I	00202510550601431001	PJ - MARTA REGINA CHAVES FRANZE	18/06/2020	COB	31,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,4 =	31,20
326985-I	00202510550601822601	PJ - CICERA MARIA TORRES CUNHA	19/06/2020	COB	31,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,4 =	31,20
326994-I	00202510550601822602	PJ - ALISON JULIO TORRES CUNHA	19/06/2020	COB	31,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,4 =	31,20
327906-I	00202529882700000103	PJ - RICHARD GABRIEL CARDOSO PEDRO	22/06/2020	COB	152,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (381 / 1) = 381 X 0,4 =	152,40
327908-I	00202529882700000101	PJ - FABIANE NASCIMENTO CARDOSO	22/06/2020	COB	31,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,4 =	31,20
327909-I	00202529882700000102	PJ - CIBELE CARDOSO PEDRO	22/06/2020	COB	152,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (381 / 1) = 381 X 0,4 =	152,40
329041-I	00202529209900000301	PJ - JOAQUIM PEREIRA NETTO	24/06/2020	COB	31,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,4 =	31,20
329080-I	00202510550601783801	PJ - PRISCILA MOCO HATSUNO	24/06/2020	COB	31,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,4 =	31,20
329154-I	00202529209900000501	PJ - CARLA ZWICKER	24/06/2020	COB	31,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,4 =	31,20
332653-I	00202530380600000102	PJ - LARISSA NICOLLE VARAS LETRA	01/07/2020	COB	152,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (381 / 1) = 381 X 0,4 =	152,40
332951-I	00202510550601834603	PJ - ISADORA LIMA DOS SANTOS	02/07/2020	COB	31,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,4 =	31,20
334824-I	00202510550601840301	PJ - JOAO APARECIDO DE SOUZA	06/07/2020	COB	31,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,4 =	31,20

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: RADIOGRAF CLINICA DE RADIOGRAFIA ODONTOLOGICA LTDA ME - ME

CNPJ: 01363903000108 (RADIOGRAF)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 14524/MG - CLEUSA MARIA FAGUNDES JACOMO (12032) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
338830-I	00202525793100000102	PJ - RONIELE DOS REIS FERRAZ	14/07/2020	COB	106,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (267 / 1) = 267 X 0,4 =	106,80
342166-I	00202530263600000103	PJ - ZITA FRANCISCA BATISTA	20/07/2020	COB	31,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,4 =	31,20
344524-I	00202530525300000101	PJ - RUTE DORNELES DE AZEVEDO QUEIROZ	23/07/2020	COB	88,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (222 / 1) = 222 X 0,4 =	88,80
344526-I	00202530525300000101	PJ - RUTE DORNELES DE AZEVEDO QUEIROZ	23/07/2020	COB	31,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,4 =	31,20
345075-I	00202521336500053403	PJ - KATIA DE PAULA SAID SILVA	24/07/2020	COB	88,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (222 / 1) = 222 X 0,4 =	88,80
347352-I	00202529221700000101	PJ - MARCIA LANE ESTEVES SANTOS	28/07/2020	COB	5,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (14 / 1) = 14 X 0,4 =	5,60
347838-I	00202506065500047304	PJ - SIRLENE CARMO DE SOUZA	29/07/2020	COB	5,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (14 / 1) = 14 X 0,4 =	5,60
348340-I	00202528237600000102	PJ - RONNIE EDSON DA CRUZ	30/07/2020	COB	5,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (14 / 1) = 14 X 0,4 =	5,60
348633-I	00202531062600000101	PJ - ADRIANE APARECIDA RAMOS DA SILVA	30/07/2020	COB	31,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,4 =	31,20
355002-I	00202530284100000101	PJ - JANAINA REGINA DE SOUSA	11/08/2020	COB	88,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (222 / 1) = 222 X 0,4 =	88,80
355287-I	00202527326700000101	PJ - LUCILENE PEREIRA DE SOUZA	12/08/2020	COB	5,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (14 / 1) = 14 X 0,4 =	5,60
356283-I	00202531294200000101	PJ - JOSIELE CARDOSO DE	13/08/2020	COB	88,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (222 / 1) = 222 X 0,4 =	88,80
356531-I	00202531342500000101	PJ - LUIS EDUARDO CHAVES DE CARVALHO	13/08/2020	COB	42,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (106 / 1) = 106 X 0,4 =	42,40
356548-I	00202507367000323601	PJ - EDUARDO KLEIN SILVA HOMEM DE CASTRO	13/08/2020	COB	5,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (14 / 1) = 14 X 0,4 =	5,60
358614-I	00202530263600000102	PJ - MARIA DA GLORIA DE OLIVEIRA MACHADO	18/08/2020	COB	59,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (148 / 1) = 148 X 0,4 =	59,20
360532-I	00202531398900000101	PJ - BRUNO GUIMARAES MENEGHINI	20/08/2020	COB	5,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (14 / 1) = 14 X 0,4 =	5,60
363310-I	00202531298600000101	PJ - CLEUZA APARECIDA PEREIRA	25/08/2020	COB	22,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (56 / 1) = 56 X 0,4 =	22,40
363311-I	00202531298600000101	PJ - CLEUZA APARECIDA PEREIRA	25/08/2020	COB	5,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (14 / 1) = 14 X 0,4 =	5,60
363316-I	00202531219200000101	PJ - DARDANE PAULA SILVA	25/08/2020	COB	11,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (28 / 1) = 28 X 0,4 =	11,20
363779-I	00202531652400000101	PJ - KELMA CONCEICAO TEIXEIRA DE ALMEIDA SILV	25/08/2020	COB	88,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (222 / 1) = 222 X 0,4 =	88,80
366108-I	00202531062600000102	PJ - GIULIANE AVELINO RAMOS RUAS	28/08/2020	COB	31,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,4 =	31,20

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: RADIOLOGIA MASSUCATTO S/S LTDA - ME

CNPJ: 01060032000145 (RADIOLOGIA MASSUCATTO)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 56155/SP - GIOVANNA BIEM MASSUCATTO BORGIO (2949) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
326054-I	00202529837300000101	PJ - JAMES CARDOSO VARGA	18/06/2020	COB	49,92	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,64 =	49,92
326092-I	00202510550601777601	PJ - MARCIA ELISA AVOLETA	18/06/2020	COB	49,92	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,64 =	49,92

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	99,84	0,00	0,00	0,00
0,00 99,84							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	99,84	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
99,84 2					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
0,00			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
99,84						R\$ 99,84	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 99,84							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 65277

Conta Corrente: 8605

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.

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: RADIOLOGIA PANORAMICA RIO PRETO LTDA

CNPJ: 10696338000183 (RADIOLOGIA PANORAMICA)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 73084/SP - ADRIANO GIRALDES IGLESIAS (1026) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
339256-I	00202510550600742703	PJ - ESTEVAN POLACHINI MARIN	14/07/2020	COB	33,54	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,43 =	33,54

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	33,54	0,00	0,00	0,00
0,00 33,54							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede		33,54 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 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
33,54 1					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
0,00			0,00				
Total de (Guias - Glosas)							TOTAL LIQUIDO
33,54							R\$ 33,54
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 33,54							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 15105

Conta Corrente: 691607

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.

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: RADIOMASTER - RADIOLOGIA ODONTOLOGICA LTDA

CNPJ: 04558329000123 (RADIOMASTER - RADIOLOGIA ODONTOLOGICA)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 4024/DF - KENIA MARIA DE ANDRADE RODRIGUES DE OLIVEIRA (15782) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
332904-I	00202526867800053401	PJ - MARONILDES CARDOSO DE LIMA	02/07/2020	COB	88,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (222 / 1) = 222 X 0,4 =	88,80
333098-I	00202526867800006901	PJ - JOSE WENISON MARINHO DOS SANTOS	02/07/2020	COB	31,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,4 =	31,20
335014-I	00202530125200000101	PJ - GILVANIA VIEIRA	06/07/2020	COB	120,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (300 / 1) = 300 X 0,4 =	120,00
335891-I	00202526867800018901	PJ - HERNAM DARIO CHALARCA	08/07/2020	COB	31,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,4 =	31,20
341040-I	00202526867800024301	PJ - TANIA DA SILVA RIBEIRO	17/07/2020	COB	31,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,4 =	31,20

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 Rede Prestadora		0,00	0,00	302,40	0,00	0,00	0,00
0,00 302,40							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	302,40	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
302,40 5					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
0,00			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
302,40						R\$ 302,40	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 302,40							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 12351

Conta Corrente: 234087

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.

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: RADIOMASTER - RADIOLOGIA ODONTOLOGICA LTDA

CNPJ: 04558329000204 (RADIOMASTER - RADIOLOGIA ODONTOLOGICA)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 4490/DF - ALESSANDRA DE CASTRO BORGES (15783) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
331889-I	00202530582400000101	PJ - EDSON FRAGA OLIVEIRA	30/06/2020	COB	53,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (134 / 1) = 134 X 0,4 =	53,60
332086-I	00202530519600000101	PJ - RITA DE CASSIA DA CONCEICAO	01/07/2020	COB	31,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,4 =	31,20
332651-I	00202528910800000101	PJ - ERISVALDO DE OLIVEIRA SILVA	01/07/2020	COB	22,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (56 / 1) = 56 X 0,4 =	22,40
333010-I	00202530617800000101	PJ - LUANA KEYTE BARBOSA DE	02/07/2020	COB	59,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (148 / 1) = 148 X 0,4 =	59,20
333201-I	00202530610600000101	PJ - JEFFERSON DA COSTA GOMES	02/07/2020	COB	22,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (56 / 1) = 56 X 0,4 =	22,40
334769-I	00202530365500000101	PJ - VALDELINA FRANCA TAVARES	06/07/2020	COB	31,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,4 =	31,20
334898-I	00202529898900000101	PJ - DRIELI AUGUSTA DA FONSECA	06/07/2020	COB	31,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,4 =	31,20
341878-I	00202524116700039501	PJ - NEUZA ALVES LIMA DOS REIS	20/07/2020	COB	11,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (28 / 1) = 28 X 0,4 =	11,20
342163-I	00202526681500000101	PJ - ANA LUCIA MENDES DE SOUSA	20/07/2020	COB	5,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (14 / 1) = 14 X 0,4 =	5,60
342904-I	00202525763600000101	PJ - PAULO HENRIQUE LIMA DA SILVA	21/07/2020	COB	53,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (134 / 1) = 134 X 0,4 =	53,60
344020-I	00202530776200000101	PJ - JOSE DOS SANTOS CRUZ	22/07/2020	COB	53,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (134 / 1) = 134 X 0,4 =	53,60
344025-I	00202530776200000102	PJ - TATIANA BARBOSA DA SILVA	22/07/2020	COB	53,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (134 / 1) = 134 X 0,4 =	53,60
347319-I	00202526867800043002	PJ - SUELENE FIGUEREDO DA SILVA	28/07/2020	COB	5,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (14 / 1) = 14 X 0,4 =	5,60

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

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	434,40	0,00	0,00	0,00
0,00 434,40							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	434,40	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)					% CSLL	Dedução CSLL	Total CSLL
Local Rede					0,00	0,00	0,00
0,00 0,00							
Total Bruto de Guia(s)	Total Contribuição INSS no Período				Dedução Dependentes		Demais taxas
434,40 13	Valor INSS Retido				0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
0,00			0,00				
Total de (Guias - Glosas)					TOTAL LIQUIDO		
434,40					R\$ 434,40		
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 434,40							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 12351

Conta Corrente: 234087

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.

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: RADIORAL-SERVICO RADIODIAGNOSTICO ORAL S/S

CNPJ: 02585495000193 (C.I.R.O - CENTRO INTEGRADO DE RADIODONTOLOGIA ASSIS)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 16366/GO - CAROLINA GUARNIERI GOUVEIA (16287) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
348788-I	00202508482100006202	PJ - LUANA DE KASSIA OLIVEIRA AMARAL	30/07/2020	COB	45,24	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,58 =	45,24

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	45,24	0,00	0,00	0,00
0,00 45,24							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede		45,24 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 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
45,24 1					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
0,00			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
45,24						R\$ 45,24	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 45,24							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 3421

Conta Corrente: 515230

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.

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: RADIUS DIAGNOSTICOS POR IMAGEM LTDA

CNPJ: 33649753000181 (RADIUS DIAGNOSTICOS POR IMAGEM)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 1940/MT - WALTER BETONI JUNIOR (15171) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
311966-I	0020252452000088701	PJ - NADIA ROSANA MARTINEZ DE MORAIS	11/05/2020	COB	186,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (465 / 1) = 465 X 0,4 =	186,00

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	186,00	0,00	0,00	0,00
0,00 186,00							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	186,00	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
186,00 1					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
0,00			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
186,00						R\$ 186,00	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 186,00							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 33251

Conta Corrente: 582697

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.

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: RDC DENTISTAS 24 HORAS

CNPJ: 06230202000106 (DENTISTA 24 HORAS)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 32943/RJ - ROBERTA BORGES PINHEIRO (14454) - PRESTADOR

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
315845-I	00202530159100000101	PJ - FRANCISCA GERLANE FIDELES DE PAIVA	22/05/2020	COB	12,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (42 / 1) = 42 X 0,3 =	12,60
341295-I	00202530825800000102	PJ - WALMIR SOARES VALE JUNIOR	17/07/2020	COB	12,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (42 / 1) = 42 X 0,3 =	12,60

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	25,20	0,00	0,00	0,00
0,00 25,20							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	25,20	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
25,20 2					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
0,00			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
25,20						R\$ 25,20	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 25,20							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO BRADESCO S.A.

Agência: 1329

Conta Corrente: 00131377

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.

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: REABILITAR ODONTOLOGIA ESPECIALIZADA LTDA

CNPJ: 12138101000102 (REABILITAR ODONTOLOGIA)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 30043/RJ - ROBSON CAUMO (14727) - PRESTADOR

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
336601-I	00202530404300000101	PJ - ADRIANE GONCALVES DELPHINO	09/07/2020	COB	360,40	146,40	PARC: 1 DE 1 - (535 / 1) = 535 X 0,4 =	214,00

Cirurgião Dentista: 41357/RJ - JULIANA NASCIMENTO GOMES (13418) - PRESTADOR

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
318854-I	00202526317100000101	PJ - CLAUDIO MAURICIO DA ROCHA LEAL	01/06/2020	COB	119,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (298 / 1) = 298 X 0,4 =	119,20

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 Rede Prestadora							
0,00 333,20		0,00	0,00	333,20	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 0,00	333,20	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
479,60 2					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
146,40			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
333,20						R\$ 333,20	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 333,20							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO BRADESCO S.A.

Agência: 0309

Conta Corrente: 1958682

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: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

GUIAS GLOSADAS

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
336601	00202530404300000101	ADRIANE GONCALVES DELPHINO	09/07/2020
Procedimento: 85100218	Aplicação: 38-M,O,V	Motivo da Glosa: 3081	Descrição: 3081 - RADIOGRAFIA INICIAL NÃO ENVIADA
Procedimento: 85100218	Aplicação: 47-M,O,V	Motivo da Glosa: 3081	Descrição: 3081 - RADIOGRAFIA INICIAL NÃO ENVIADA
Procedimento: 85100218	Aplicação: 26-D,P,O	Motivo da Glosa: 3081	Descrição: 3081 - RADIOGRAFIA INICIAL NÃO ENVIADA

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: REIS & OLIVEIRA ODONTOLOGIA LTDA

CNPJ: 34923802000195 (ATO ESPACO ODONTOLOGICO)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 45256/RJ - TATIANA AINSWORTH LOPES CAMPOS REIS (17112) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
360465-I	00202531212300000104	PJ - JEFFERSON PECANHA ALVES	20/08/2020	COB	13,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,4 =	13,60
360466-I	00202531212300000101	PJ - JOSADARC ALVES DE LIMA	20/08/2020	COB	13,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,4 =	13,60
360504-I	00202531212300000101	PJ - JOSADARC ALVES DE LIMA	20/08/2020	COB	86,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (217 / 1) = 217 X 0,4 =	86,80
360556-I	00202531212300000104	PJ - JEFFERSON PECANHA ALVES	20/08/2020	COB	56,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (140 / 1) = 140 X 0,4 =	56,00
364995-I	00202531212300000105	PJ - IRAN PECANHA JERONIMO	27/08/2020	COB	13,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,4 =	13,60
365253-I	00202531212300000105	PJ - IRAN PECANHA JERONIMO	27/08/2020	COB	57,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (144 / 1) = 144 X 0,4 =	57,60

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	241,20	0,00	0,00	0,00
0,00 241,20							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	241,20	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
241,20 6					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
0,00			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
241,20						R\$ 241,20	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 241,20							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO ITAU S.A.

Agência: 9291

Conta Corrente: 00299544

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.

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Em caso de dúvidas, ligue para 4007 2828 - capitais e regiões metropolitanas ou 0800 000 2828 - demais localidades.

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: RELUZ CENTRO MEDICO E ODONTOLOGICO LTDA

CNPJ: 10765566000168 (RELUZ CENTRO MEDICO E ODONTOLOGICO)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 13570/GO - VANESSA LELIS FONSECA SAMPAIO VASCONCELOS (15919) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
317577-I	00202529882800000101	PJ - FERNANDO ROSENO DE ALMEIDA	28/05/2020	COB	67,64	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,38 =	67,64
321042-I	00202530175500000101	PJ - VALDENIR PEREIRA DA SILVA	05/06/2020	COB	202,54	0,00	PARC: 1 DE 1 - (533 / 1) = 533 X 0,38 =	202,54
323930-I	00202530234400000101	PJ - WEVERSON DIVINO SILVA SOUZA	13/06/2020	COB	67,64	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,38 =	67,64
324740-I	00202530175500000101	PJ - VALDENIR PEREIRA DA SILVA	16/06/2020	COB	23,18	0,00	PARC: 1 DE 1 - (61 / 1) = 61 X 0,38 =	23,18
328536-I	00202529882800000102	PJ - CLEICIANY RODRIGUES DE ARAUJO	23/06/2020	COB	46,36	0,00	PARC: 1 DE 1 - (122 / 1) = 122 X 0,38 =	46,36
328723-I	00202530509700000101	PJ - ILMA ALVES DE FREITAS	23/06/2020	COB	67,64	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,38 =	67,64
332815-I	00202507811900273501	PJ - PAULO HERNANE DA SILVA MORAIS	02/07/2020	COB	67,64	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,38 =	67,64
339558-I	00202530175500000101	EB - VALDENIR PEREIRA DA SILVA	15/07/2020		46,36	46,36	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00

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	542,64	0,00	0,00	0,00
0,00 542,64							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	542,64	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
589,00 8					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
46,36			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
542,64						R\$ 542,64	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 542,64							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO ITAU S.A.

Agência: 6256

Conta Corrente: 338622

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
339558	00202530175500000101	VALDENIR PEREIRA DA SILVA	15/07/2020
Procedimento: 85100218	Aplicação: 16-D,M,O	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: RG ODONTOLOGIA LTDA

CNPJ: 05632538000132 (RG ODONTOLOGIA LTDA)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 36493/MG - AMANDA AYUPP GUIMARAES LEITE (14652) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
322889-I	00202510430500005601	PJ - EVELYN BRAGA DE MATOS	10/06/2020	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 Rede Prestadora		0,00	0,00	52,20	0,00	0,00	0,00
0,00 52,20							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede		52,20 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 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
52,20 1					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
0,00			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
52,20						R\$ 52,20	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 52,20							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO SANTANDER BRASIL S.A.

Agência: 4275

Conta Corrente: 130054711

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.

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: RIBEIRO CARAMUJO DIAGNOSTICOS ODONTOLOGICOS LTDA

CNPJ: 12115329000187 (RIBEIRO CARAMUJO RADIOLOGIA ODONTOLOGICA)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 77825/SP - EDUARDO ANTONIO RIBEIRO CARAMUJO (1002) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
313132-I	00202510550601747001	PJ - MAISA DE SOUZA SILVA JEFFREY	14/05/2020	COB	33,54	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,43 =	33,54
313663-I	00202524186100001701	PJ - DIEGO RODRIGUES GONCALVES	15/05/2020	COB	33,54	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,43 =	33,54
315279-I	00202527442200000102	PJ - ALICY MARQUES DA COSTA	20/05/2020	COB	33,54	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,43 =	33,54
315337-I	00202506179800066602	PJ - CHRISTIAN HENRIQUE RAINERI	20/05/2020	COB	33,54	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,43 =	33,54
315397-I	00202526612200000102	PJ - ISAUQUE IZIEL GONCALO DA SILVA	21/05/2020	COB	33,54	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,43 =	33,54
315436-I	00202510550601848701	PJ - JOSE APARECIDO MONTEIRO	21/05/2020	COB	95,46	0,00	PARC: 1 DE 1 - (222 / 1) = 222 X 0,43 =	95,46
316070-I	00202510550600169001	PJ - LUCIANA SANTOS NASCIBEM	22/05/2020	COB	33,54	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,43 =	33,54
316073-I	00202510550600169002	PJ - JOSE GENIVALDO DOS SANTOS JUNIOR	22/05/2020	COB	39,56	0,00	PARC: 1 DE 1 - (92 / 1) = 92 X 0,43 =	39,56
318067-I	00202510550601507505	PJ - CHRISTINY VIANA BENEDITO	29/05/2020	COB	33,54	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,43 =	33,54
318998-I	00202510550601455002	PJ - BENEDITO MARCOS DOS SANTOS	01/06/2020	COB	95,46	0,00	PARC: 1 DE 1 - (222 / 1) = 222 X 0,43 =	95,46
319869-I	00202530129000000101	PJ - MARCELE DA SILVA BORGES CAMPOS	03/06/2020	COB	33,54	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,43 =	33,54
320968-I	00202510550601387801	PJ - ANA HELOISA MINUTTI VANCINI	05/06/2020	COB	95,46	0,00	PARC: 1 DE 1 - (222 / 1) = 222 X 0,43 =	95,46
321267-I	00202529730700000101	PJ - IONILDA APARECIDA RIBEIRO	05/06/2020	COB	33,54	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,43 =	33,54
323599-I	00202526602400000101	PJ - LUIZ BENEDITO DO CARMO JUNIOR	12/06/2020	COB	95,46	0,00	PARC: 1 DE 1 - (222 / 1) = 222 X 0,43 =	95,46
325038-I	00202523218000003205	PJ - BRUNO HENRIQUE GARCIA	16/06/2020	COB	57,62	0,00	PARC: 1 DE 1 - (134 / 1) = 134 X 0,43 =	57,62
325040-I	00202523218000003204	PJ - JULIANA DOMINGUES BIRCK	16/06/2020	COB	57,62	0,00	PARC: 1 DE 1 - (134 / 1) = 134 X 0,43 =	57,62
328799-I	00202530360900000103	PJ - MARIA DO SOCORRO FEITOSA CARDOSO	23/06/2020	COB	33,54	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,43 =	33,54
338553-I	00202530707300000102	PJ - LUCAS OLIVEIRA FORTIN	13/07/2020	COB	114,81	0,00	PARC: 1 DE 1 - (267 / 1) = 267 X 0,43 =	114,81
346022-I	00202530791700000101	PJ - CILENE CLAUDIA PEREIRA CANUTO	27/07/2020	COB	33,54	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,43 =	33,54
346581-I	00202510550601397501	PJ - TASSIA FIGUEIREDO SOARES	27/07/2020	COB	39,56	0,00	PARC: 1 DE 1 - (92 / 1) = 92 X 0,43 =	39,56
346619-I	00202510550600758001	PJ - FERNANDA ALICE FERREIRA	27/07/2020	COB	33,54	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,43 =	33,54
347544-I	00202530731400000102	PJ - DANILO DIEGO ALVES	29/07/2020	COB	33,54	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,43 =	33,54
347559-I	00202530731400000101	PJ - LUZIA PEREIRA DA SILVA	29/07/2020	COB	33,54	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,43 =	33,54
348615-I	00202530676700000104	PJ - DORI EDISON FERREIRA DE	30/07/2020	COB	33,54	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,43 =	33,54
348793-I	00202530836300000101	PJ - LUCAS CHACON MILANI DE SOUZA	30/07/2020	COB	114,81	0,00	PARC: 1 DE 1 - (267 / 1) = 267 X 0,43 =	114,81
348796-I	00202530816500000101	PJ - LUCYELLEN CRISTINA SILVEIRA DA SILVA	30/07/2020	COB	114,81	0,00	PARC: 1 DE 1 - (267 / 1) = 267 X 0,43 =	114,81
349128-I	00202530881600000101	PJ - LUCINEIA CARDOSO COIMBRA	31/07/2020	COB	114,81	0,00	PARC: 1 DE 1 - (267 / 1) = 267 X 0,43 =	114,81
349138-I	00202531051300000101	PJ - KATIA MERIELLI DA SILVA ALVES	31/07/2020	COB	33,54	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,43 =	33,54
350065-I	00202510550600077203	PJ - CATIA MARIA GONZAGA	03/08/2020	COB	114,81	0,00	PARC: 1 DE 1 - (267 / 1) = 267 X 0,43 =	114,81
350496-I	00202530676700000101	PJ - SIMONE OLIVEIRA FERREIRA	04/08/2020	COB	33,54	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,43 =	33,54
350864-I	00202510550601855901	PJ - MARCIA REGINA DA SILVA	04/08/2020	COB	33,54	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,43 =	33,54
351181-I	00202531171800000101	PJ - JESULINO SOARES DOS SANTOS	04/08/2020	COB	114,81	0,00	PARC: 1 DE 1 - (267 / 1) = 267 X 0,43 =	114,81
351546-I	00202531166800000102	PJ - PYETRA EMANUELY BISPO DA SILVA SANTOS	05/08/2020	COB	33,54	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,43 =	33,54
351845-I	00202510550601836301	PJ - HELENA ROSA DE OLIVEIRA	05/08/2020	COB	39,56	0,00	PARC: 1 DE 1 - (92 / 1) = 92 X 0,43 =	39,56
352621-I	00202510550601730202	PJ - ALDECI AMORIM DA SILVA	06/08/2020	COB	33,54	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,43 =	33,54
353872-I	00202531186400000101	PJ - ELIANE SILVA MORAES	10/08/2020	COB	33,54	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,43 =	33,54
354356-I	00202529105500000101	PJ - PAULO EDUARDO FERRARI	10/08/2020	COB	33,54	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,43 =	33,54
354820-I	00202530791700000101	PJ - CILENE CLAUDIA PEREIRA	11/08/2020	COB	114,81	0,00	PARC: 1 DE 1 - (267 / 1) = 267 X 0,43 =	114,81

Guias: I - Intercâmbio E - Emergencial P - Possui procedimentos faturados para a empresa G - Recurso de Glosa

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

1	CANUTO						
355257-I	00202531171800000103	PJ - DAVID ALMEIDA SOARES	12/08/2020 COB	114,81	0,00	PARC: 1 DE 1 - (267 / 1) = 267 X 0,43 =	114,81
356204-I	00202521509000005301	PJ - PRISCILA DONATO PACCI	13/08/2020 COB	33,54	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,43 =	33,54
356222-I	00202510550600391201	PJ - ANA KARINE ARCHANJO	13/08/2020 COB	33,54	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,43 =	33,54
357123-I	00202531209400000101	PJ - DANIELA ANALI DUARTE DOS SANTOS	14/08/2020 COB	95,46	0,00	PARC: 1 DE 1 - (222 / 1) = 222 X 0,43 =	95,46
357275-I	00202528232700000101	PJ - ELIANA MARIA ANDRE	14/08/2020 COB	33,54	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,43 =	33,54
357392-I	00202510550600796701	PJ - ANGELICA ROSA FRANCISCO	14/08/2020 COB	33,54	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,43 =	33,54
357536-I	00202530661700000102	PJ - YASMIM ANDREZA ALVES DA SILVA	15/08/2020 COB	114,81	0,00	PARC: 1 DE 1 - (267 / 1) = 267 X 0,43 =	114,81
357538-I	00202530661700000103	PJ - LEANDRA CAROLINE ALVES DA SILVA	15/08/2020 COB	114,81	0,00	PARC: 1 DE 1 - (267 / 1) = 267 X 0,43 =	114,81
357541-I	00202530661700000101	PJ - ROSEMARY MOREIRA DA SILVA	15/08/2020 COB	33,54	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,43 =	33,54
357974-I	00202531310600000101	PJ - JHONATAN SOARES	17/08/2020 COB	33,54	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,43 =	33,54
358094-I	00202531381100000101	PJ - GIOVANA DE ARAUJO GODOI	17/08/2020 COB	33,54	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,43 =	33,54
358333-I	00202531338500000101	PJ - RODRIGO ALVES MENDES	17/08/2020 COB	33,54	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,43 =	33,54
359905-I	00202510550601569501	PJ - LORENA MANUELA PAREDEZ FERNANDEZ	19/08/2020 COB	33,54	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,43 =	33,54
360979-I	00202529784000000701	PJ - MARCELO TEIXEIRA RUIZ	21/08/2020 COB	33,54	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,43 =	33,54
360986-I	00202530676700000103	PJ - DY AURISON DYEGO FERREIRA DE PAULA	21/08/2020 COB	33,54	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,43 =	33,54
361541-I	00202510550601833801	PJ - ELAINE CRISTINA DE JESUS	21/08/2020 COB	33,54	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,43 =	33,54
363472-I	00202526478000000101	PJ - ADEMIR DE JESUS CARVALHO	25/08/2020 COB	33,54	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,43 =	33,54

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: RICARDO NAKAMURA ANTONIO - ME

CNPJ: 14554692000124 (CLINICA DE REABILITACAO ORAL RICARDO ANTONIO)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 85062/SP - RICARDO NAKAMURA ANTONIO (2928) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
342810-I	00202531041700000101	PJ - ANA PAULA FERREIRA	21/07/2020	COB	205,10	51,10	PARC: 1 DE 1 - (220 / 1) = 220 X 0,7 =	154,00
346188-I	00202510550600767001	PJ - DANIEL FERREIRA	27/07/2020	COB	124,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,7 =	124,60
346827-I	00202507517100024502	PJ - FELIPE CAVALCANTE DE SOUZA	28/07/2020	COB	123,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (176 / 1) = 176 X 0,7 =	123,20
349410-I	00202510550600868401	PJ - MARIA APARECIDA ALVES	31/07/2020	COB	247,10	0,00	PARC: 1 DE 1 - (353 / 1) = 353 X 0,7 =	247,10
351683-I	00202510550601590901	PJ - SILAS BARRETO DE MATOS	05/08/2020	COB	126,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (180 / 1) = 180 X 0,7 =	126,00
352867-I	00202507517100024502	PJ - FELIPE CAVALCANTE DE SOUZA	07/08/2020	COB	61,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (88 / 1) = 88 X 0,7 =	61,60
354571-I	00202510550601864201	PJ - FERNANDO DA CRUZ MARTINS	11/08/2020	COB	126,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (180 / 1) = 180 X 0,7 =	126,00

Cirurgião Dentista: 125511/SP - EVELIN TRINDADE DE FARIA (14998) - PRESTADOR

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
325407-I	00202510550601262301	PJ - ANA ADEL OSMAN	17/06/2020	COB	124,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,7 =	124,60
325412-I	00202510550601262301	PJ - ANA ADEL OSMAN	17/06/2020	COB	379,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (542 / 1) = 542 X 0,7 =	379,40
332246-I	00202510550601687301	PJ - DEISE FRANCO NETTO	01/07/2020	COB	170,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (244 / 1) = 244 X 0,7 =	170,80
340245-I	00202522125300002203	PJ - DAVID DANILO AUGUSTO SILVA	16/07/2020	COB	183,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (262 / 1) = 262 X 0,7 =	183,40
340251-I	00202522125300002202	PJ - RISETE DOS SANTOS SILVA	16/07/2020	COB	167,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - (239 / 1) = 239 X 0,7 =	167,30
340260-I	00202522125300002201	PJ - JOSE MIR AUGUSTO DOS SANTOS SILVA	16/07/2020	COB	210,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (300 / 1) = 300 X 0,7 =	210,00
340268-I	00202524515200000104	PJ - LUCAS BORGES DA SILVA	16/07/2020	COB	151,90	0,00	PARC: 1 DE 1 - (217 / 1) = 217 X 0,7 =	151,90
340534-I	00202522125300002202	PJ - RISETE DOS SANTOS SILVA	16/07/2020	COB	61,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (88 / 1) = 88 X 0,7 =	61,60
355424-I	00202524515200000104	PJ - LUCAS BORGES DA SILVA	12/08/2020	COB	143,50	0,00	PARC: 1 DE 1 - (205 / 1) = 205 X 0,7 =	143,50

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

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	2.555,00	0,00	0,00	0,00
0,00 2.555,00							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	2.555,00	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)					% CSLL	Dedução CSLL	Total CSLL
Local Rede					0,00	0,00	0,00
0,00 0,00							
Total Bruto de Guia(s)	Total Contribuição INSS no Período					Dedução Dependentes	Demais taxas
2.606,10 16	Valor INSS Retido					0,00 0	
Total de Glosas							
51,10							
Total de (Guias - Glosas)							
2.555,00							
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 2.555,00							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO BRADESCO S.A.

Agência: 02062

Conta Corrente: 20400

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
342810	00202531041700000101	ANA PAULA FERREIRA	21/07/2020
Procedimento: 82000875	Aplicação: 38	Motivo da Glosa: 3011	Descrição: 3011 - PROCEDIMENTO ODONTOLOGICO SEM REGISTRO DE EXECUCAO

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: RIO DAS OSTRAS IMAGENS ODONTOLOGICAS LTDA

CNPJ: 20416766000169 (SK IMAGENS ODONTOLOGICAS)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 43280/RJ - HENRIQUE ABDALA DE OLIVEIRA (13941) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
354969-I	00202530668300000101	PJ - IVETE AGUIAR LEANDRO	11/08/2020	COB	59,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (92 / 1) = 92 X 0,65 =	59,80

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	59,80	0,00	0,00	0,00
0,00 59,80							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	59,80	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
59,80 1					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
0,00			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
59,80						R\$ 59,80	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 59,80							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO ITAU S.A.

Agência: 8595

Conta Corrente: 467773

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.

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: RIO DAS OSTRAS ODONTO

CNPJ: 32423372000117 (PADRAO ODONTO)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 42544/RJ - RAMAYANA HERINGER LAGE (16534) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
341951-I	00202520811500005001	PJ - MARCELO MASS DE MEDEIROS	20/07/2020	COB	58,52	0,00	PARC: 1 DE 1 - (154 / 1) = 154 X 0,38 =	58,52
342869-I	00202520811500005001	PJ - MARCELO MASS DE MEDEIROS	21/07/2020	COB	69,54	0,00	PARC: 1 DE 1 - (183 / 1) = 183 X 0,38 =	69,54
347185-I	00202520811500005002	EB - JOELMA CRISTINA GUIMARAES MEDEIROS	28/07/2020		46,36	46,36	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00
354032-I	00202519983600007701	PJ - LUIS FELLIPE OLIVEIRA DE	10/08/2020	COB	33,44	0,00	PARC: 1 DE 1 - (88 / 1) = 88 X 0,38 =	33,44

Cirurgião Dentista: 27825/RJ - FLAVIO VIEIRA GONCALVES (15452) - PRESTADOR

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
326604-I	00202519983600007101	PJ - FABIO GOMES DE SOUZA	18/06/2020	COB	12,92	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,38 =	12,92
334466-I	00202519983600007101	PJ - FABIO GOMES DE SOUZA	06/07/2020	COB	46,36	0,00	PARC: 1 DE 1 - (122 / 1) = 122 X 0,38 =	46,36
334686-I	00202507366700563603	PJ - ANDREY CARNEIRO FARIAS	06/07/2020	COB	66,12	0,00	PARC: 1 DE 1 - (174 / 1) = 174 X 0,38 =	66,12
335322-I	00202529870300000101	PJ - ISABELA DE OLIVEIRA PIMENTA	07/07/2020	COB	92,72	0,00	PARC: 1 DE 1 - (244 / 1) = 244 X 0,38 =	92,72
335324-I	00202529870300000104	PJ - CAUA DE OLIVEIRA PIMENTA	07/07/2020	COB	46,36	0,00	PARC: 1 DE 1 - (122 / 1) = 122 X 0,38 =	46,36

Cirurgião Dentista: 48408/RJ - THALITA NUNES OLIVEIRA MARCOS (16842) - PRESTADOR

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
350048-I	00202519983600007101	PJ - FABIO GOMES DE SOUZA	03/08/2020	COB	46,36	0,00	PARC: 1 DE 1 - (122 / 1) = 122 X 0,38 =	46,36
354493-I	00202530668300000101	PJ - IVETE AGUIAR LEANDRO	11/08/2020	COB	12,92	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,38 =	12,92

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: RISOBELLE CENTRO DE REABILITACAO ORAL E ESTETICA LTDA

CNPJ: 30862815000140 (RISOBELLE)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 45749/RJ - TATIANA SANTOS DE SOUZA BACKX (16642) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
321100-I	00202510220300190602	EB - DELAINE NARCIZA DOS SANTOS TORRES	05/06/2020		40,20	40,20	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00
323054-I	00202510220300190602	EB - DELAINE NARCIZA DOS SANTOS TORRES	10/06/2020		141,60	141,60	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00
337398-I	00202530810100000104	PJ - KAUAN LUCAS DA CONCEICAO BRUM	10/07/2020	COB	31,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (106 / 1) = 106 X 0,3 =	31,80
338344-I	00202530810100000103	PJ - KAILANY VICTORIA DA CONCEICAO	13/07/2020	COB	58,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (194 / 1) = 194 X 0,3 =	58,20
338359-I	00202530810100000104	PJ - KAUAN LUCAS DA CONCEICAO BRUM	13/07/2020	COB	36,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (122 / 1) = 122 X 0,3 =	36,60
345719-I	00202529481500000102	EB - JOAO CARLOS DE JESUS	25/07/2020		18,30	18,30	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00
347467-I	00202529469800000101	PJ - LUCIANA FERREIRA DA SILVA	28/07/2020	COB	53,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,3 =	53,40
349231-I	00202530359800000103	PJ - MANOIA CIDRIN DO NASCIMENTO	31/07/2020	COB	141,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (472 / 1) = 472 X 0,3 =	141,60
349681-I	00202530776900000103	EB - JOSE LUIZ BATISTA	01/08/2020		77,40	77,40	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00
353348-I	00202529481500000102	PJ - JOAO CARLOS DE JESUS	07/08/2020	COB	79,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (264 / 1) = 264 X 0,3 =	79,20
355090-I	00202530359800000101	PJ - MARCIO JOSE DO NASCIMENTO	11/08/2020	COB	141,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (472 / 1) = 472 X 0,3 =	141,60
357935-I	00202530634000000101	PJ - ROGERIA BERNARDO DA SILVA DE CASTRO	17/08/2020	COB	79,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (264 / 1) = 264 X 0,3 =	79,20
357945-I	00202530634000000101	PJ - ROGERIA BERNARDO DA SILVA DE CASTRO	17/08/2020	COB	43,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (144 / 1) = 144 X 0,3 =	43,20
358641-I	00202530404500000102	PJ - SONIA FERREIRA LUIZ SOUZA	18/08/2020	COB	10,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,3 =	10,20
358997-I	00202530404500000103	PJ - VINICIUS FERREIRA LUIZ DE SOUZA	18/08/2020	COB	10,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,3 =	10,20
362186-I-G	00202530359800000101	PJ - MARCIO JOSE DO NASCIMENTO	22/08/2020	COB	99,90	0,00	PARC: 1 DE 1 - (333 / 1) = 333 X 0,3 =	99,90

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	785,10	0,00	0,00	0,00
0,00 785,10							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	785,10	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)					% CSLL	Dedução CSLL	Total CSLL
Local Rede					0,00	0,00	0,00
0,00 0,00							
Total Bruto de Guia(s)	Total Contribuição INSS no Período					Dedução Dependentes	Demais taxas
1.062,60 16	Valor INSS Retido					0,00 0	
Total de Glosas			TOTAL INSS				
277,50			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
785,10						R\$ 785,10	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 785,10							

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

Data do Crédito:

Banco: SICOOB

Agência: 4327

Conta Corrente: 130940

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
321100	00202510220300190602	DELAINE NARCIZA DOS SANTOS TORRES	05/06/2020
Procedimento: 85400211	Aplicação: 34	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
323054	00202510220300190602	DELAINE NARCIZA DOS SANTOS TORRES	10/06/2020
Procedimento: 85400556	Aplicação: 34	Motivo da Glosa: 3067	Descrição: 3067 - RADIOGRAFIA FINAL NÃO ENVIADA
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
345719	00202529481500000102	JOAO CARLOS DE JESUS SANTOS	25/07/2020
Procedimento: 85100196	Aplicação: 45-M	Motivo da Glosa: 3081	Descrição: 3081 - RADIOGRAFIA INICIAL NÃO ENVIADA
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
349681	00202530776900000103	JOSE LUIZ BATISTA	01/08/2020
Procedimento: 85200166	Aplicação: 33	Motivo da Glosa: 3081	Descrição: 3081 - RADIOGRAFIA INICIAL NÃO ENVIADA

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: RITA MARIA PORTUGAL DE ALMEIDA

CNPJ: 23009273000100 (BELLAODONTO)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 91975/SP - RITA MARIA PORTUGAL DE ALMEIDA (16885) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
339585-I	00202530663000000101	PJ - ELAINE CRISTINA APOSTOLICO ZWIRTES	15/07/2020	COB	71,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,4 =	71,20
344075-I	00202530333500000101	PJ - DENISE DA SILVA SANTOS	22/07/2020	COB	97,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (244 / 1) = 244 X 0,4 =	97,60

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	168,80	0,00	0,00	0,00
0,00 168,80							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	168,80	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
168,80 2					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
0,00			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
168,80						R\$ 168,80	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 168,80							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO ITAU S.A.

Agência: 9114

Conta Corrente: 345102

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.

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: RMB SAUDE LTDA

CNPJ: 28506352000132 (CLINICERTA)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 41053/MG - THIAGO COSTA BARROSO (14979) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
343333-I	00202510430500011501	PJ - CAROLINE SANTOS OTONI	22/07/2020	COB	71,10	0,00	PARC: 1 DE 1 - (237 / 1) = 237 X 0,3 =	71,10

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	71,10	0,00	0,00	0,00
0,00 71,10							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede		71,10 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 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
71,10 1					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
0,00			0,00				
Total de (Guias - Glosas)							TOTAL LIQUIDO
71,10							R\$ 71,10
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 71,10							

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

Data do Crédito:

Banco: SICOOB

Agência: 3173

Conta Corrente: 601152

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.

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: ROD - RADIOLOGIA ODONTOLOGICA E DIAGNOSTICO LTDA

CNPJ: 01055957000106 (CIRO RADIOLOGIA ODONTOLOGICA)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 21354/SP - LUIZ CARLOS FERREIRA PIRES (567) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
313520-P	00202502916000024601	PJ - MATHEUS MORETTI BALBERDE	15/05/2020	COB	148,78	0,00	PARC: 1 DE 1 - (346 / 1) = 346 X 0,43 =	148,78
328971-P	00202510550601817401	PJ - MARCELLA PASQUETTI SILVA	24/06/2020	COB	33,54	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,43 =	33,54
335090-P	00202510550601819702	PJ - HUGO LOUSADA FERREIRA	07/07/2020	COB	134,59	0,00	PARC: 1 DE 1 - (313 / 1) = 313 X 0,43 =	134,59
335095-P	00202510550601819703	PJ - LUI LOUSADA FERREIRA	07/07/2020	COB	134,59	0,00	PARC: 1 DE 1 - (313 / 1) = 313 X 0,43 =	134,59
338720-P	00202502916000024602	PJ - FREDERIKA GIOVANA CARRAMASCHI PEREIRA	14/07/2020	COB	33,54	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,43 =	33,54
340969-P	00202510550601531401	PJ - JOSEANE BALTHAZAR	17/07/2020	COB	33,54	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,43 =	33,54
342452-P	00202510550601872601	PJ - RUBENS GUILHERME ALVES GALDINO	21/07/2020	COB	33,54	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,43 =	33,54
343221-P	00202530898300000101	PJ - JESSICA FERREIRA DA COSTA	22/07/2020	COB	163,83	0,00	PARC: 1 DE 1 - (381 / 1) = 381 X 0,43 =	163,83
343233-P	00202530898300000102	PJ - LARISSA TAMIRES DA SILVA	22/07/2020	COB	163,83	0,00	PARC: 1 DE 1 - (381 / 1) = 381 X 0,43 =	163,83
343252-P	00202510550601551901	PJ - GUARACIABA APARECIDA RAMIRO LOPES	22/07/2020	COB	33,54	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,43 =	33,54
345116-P	00202505537500006703	PJ - GIOVANNA ARCARI ESTEVO	24/07/2020	COB	33,54	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,43 =	33,54
348406-P	00202530880100000102	PJ - MIRIAM ELIZABETH CORREA	30/07/2020	COB	33,54	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,43 =	33,54
348433-P	00202510550601626402	PJ - FAUSTO RUIZ	30/07/2020	COB	33,54	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,43 =	33,54
348473-P	00202510550601336101	PJ - AUREA MARCIA PEREIRA	30/07/2020	COB	33,54	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,43 =	33,54

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: ROSSI, KLAMT & CIA LTDA

CNPJ: 34293007000160 (ROSSI E KLAMT ODONTOLOGIA ESPECIALIZADA)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 26829/PR - ANA CAROLINA FERREIRA MACHADO (16759) - PRESTADOR

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
361553-I	00202520046900062701	PJ - AMANDA LUZIA MARCHI CREGO FRANCISCATTI	21/08/2020	COB	70,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (176 / 1) = 176 X 0,4 =	70,40
366043-I	00202529760500000101	PJ - LENI APARECIDA DA SILVA	28/08/2020	COB	500,80	465,60	PARC: 1 DE 1 - (88 / 1) = 88 X 0,4 =	35,20
367217-I	00202511686500008603	PJ - LENIR TODERO	31/08/2020	COB	315,20	48,80	PARC: 1 DE 1 - (666 / 1) = 666 X 0,4 =	266,40

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	372,00	0,00	0,00	0,00
0,00 372,00							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	372,00	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
886,40 3					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
514,40			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
372,00						R\$ 372,00	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 372,00							

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

Data do Crédito:

Banco: SICOOB

Agência: 4379

Conta Corrente: 132713

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
366043	00202529760500000101	LENI APARECIDA DA SILVA	28/08/2020
Procedimento: 85100200	Aplicação: 46-D,O	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

GUIAS GLOSADAS

Procedimento: 85100200	Aplicação: 28-M,O	Motivo da Glosa: 3040	DETALHADAMENTE) Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)
Procedimento: 85100218	Aplicação: 18-M,P,O	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)
Procedimento: 85200140	Aplicação: 46	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)
Procedimento: 85200158	Aplicação: 18	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
367217	00202511686500008603	LENIR TODERO	31/08/2020
Procedimento: 85100218	Aplicação: 44-L,M,O	Motivo da Glosa: 3081	Descrição: 3081 - RADIOGRAFIA INICIAL NÃO ENVIADA

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: RR IMAGEM CENTRO ODONTOLOGICO DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA

CNPJ: 05704253000160 (RR IMAGEM)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 27229/RJ - RICARDO SOBREIRA DE CARVALHO (2797) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
345283-I	00202529679000000101	PJ - CLAUDIO HENRIQUE GONCALVES DE PAULA	24/07/2020	COB	33,54	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,43 =	33,54

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	33,54	0,00	0,00	0,00
0,00 33,54							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede		33,54 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 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
33,54 1					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
0,00			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
33,54						R\$ 33,54	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 33,54							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 00809

Conta Corrente: 264202

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.

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: RX3 DIGITAL LTDA

CNPJ: 25386107000140 (RX3 DIGITAL LTDA)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 40319/MG - LAURA NOGUEIRA SILVA (13886) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
324707-I	00202530350300000102	PJ - WALTER BARONTO COSTA DIAS	16/06/2020	COB	11,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (28 / 1) = 28 X 0,4 =	11,20
335774-I	00202530746300000101	PJ - GLADSON MAJELA RIBEIRO DA SILVA	08/07/2020	COB	5,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (14 / 1) = 14 X 0,4 =	5,60
344519-I	00202530350300000104	PJ - MARIA CLARA DA CUNHA BARONTO	23/07/2020	COB	5,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (14 / 1) = 14 X 0,4 =	5,60
346196-I	00202530746300000101	PJ - GLADSON MAJELA RIBEIRO DA SILVA	27/07/2020	COB	5,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (14 / 1) = 14 X 0,4 =	5,60
346960-I	00202506065500296101	PJ - GUILHERME MARCHEZINI CUNHA	28/07/2020	COB	22,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (56 / 1) = 56 X 0,4 =	22,40
347868-I	00202530350300000101	PJ - CHRISTIANE CUNHA BARONTO	29/07/2020	COB	22,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (56 / 1) = 56 X 0,4 =	22,40

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	72,80	0,00	0,00	0,00
0,00 72,80							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	72,80	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
72,80 6					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
0,00			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
72,80						R\$ 72,80	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 72,80							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO SANTANDER BRASIL S.A.

Agência: 3893

Conta Corrente: 130047921

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.

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Em caso de dúvidas, ligue para 4007 2828 - capitais e regiões metropolitanas ou 0800 000 2828 - demais localidades.

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: S. R. S. DA SILVA MARTINS DE SOUZA RADIOLOGIA - ME

CNPJ: 05592804000140 (S. R. S. DA SILVA MARTINS DE SOUZA RADIOLOGIA - ME)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 47863/SP - SANDRA REGINA SOARES S. M. DE SOUZA (1374) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
324097-I	00202507811900345103	PJ - PABLO MIGUEL MARQUES	15/06/2020	COB	33,54	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,43 =	33,54
324100-I	00202507811900345102	PJ - THIAGO PEREIRA DOS SANTOS	15/06/2020	COB	95,46	0,00	PARC: 1 DE 1 - (222 / 1) = 222 X 0,43 =	95,46
329131-I	00202510550601359302	PJ - IGOR RIBEIRO CARDOSO	24/06/2020	COB	33,54	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,43 =	33,54
329928-I	00202510550600907902	PJ - SANDRO ROGERIO RODRIGUES	25/06/2020	COB	95,46	0,00	PARC: 1 DE 1 - (222 / 1) = 222 X 0,43 =	95,46
331676-I	00202510550600755001	PJ - EDILENE APARECIDA VIANA DE ALMEIDA	30/06/2020	COB	148,78	0,00	PARC: 1 DE 1 - (346 / 1) = 346 X 0,43 =	148,78
332000-I	00202530424800000102	PJ - ANNA LUIZA FREITAS BERNARDO	30/06/2020	COB	148,78	0,00	PARC: 1 DE 1 - (346 / 1) = 346 X 0,43 =	148,78
332914-I	00202530566900000101	PJ - FABIANA DE SOUZA MEIRA	02/07/2020	COB	33,54	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,43 =	33,54
332920-I	00202530566900000101	PJ - FABIANA DE SOUZA MEIRA	02/07/2020	COB	95,46	0,00	PARC: 1 DE 1 - (222 / 1) = 222 X 0,43 =	95,46
333092-I	00202510550601135702	PJ - THAINA DOS SANTOS RIZZO	02/07/2020	COB	33,54	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,43 =	33,54
333579-I	00202530573700000101	PJ - ANA LUIZA MAFRA FERNANDES CONCEICAO	03/07/2020	COB	33,54	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,43 =	33,54
333582-I	00202530573700000102	PJ - ISABELA MARIA FERNANDES CONCEICAO	03/07/2020	COB	33,54	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,43 =	33,54
334238-I	00202529364900000101	PJ - KATIA VALERIA DA SILVA	04/07/2020	COB	33,54	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,43 =	33,54
335313-I	00202527914700033801	PJ - THAYNA LARISSA DE SOUZA GATINHO	07/07/2020	COB	33,54	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,43 =	33,54
335681-I	00202511648600433501	PJ - THAIS FERNANDA ALBA	07/07/2020	COB	33,54	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,43 =	33,54
336293-I	00202510550601231902	PJ - CLEIDE RENATA DE OLIVEIRA ESCARABELLO	08/07/2020	COB	33,54	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,43 =	33,54
336294-I	00202510550601231902	PJ - CLEIDE RENATA DE OLIVEIRA ESCARABELLO	08/07/2020	COB	95,46	0,00	PARC: 1 DE 1 - (222 / 1) = 222 X 0,43 =	95,46
338671-I	00202530586700000103	PJ - MARIA GEANE DA SILVA	14/07/2020	COB	33,54	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,43 =	33,54
338674-I	00202530586700000102	PJ - PRISCILLA DA SILVA LOPES	14/07/2020	COB	95,46	0,00	PARC: 1 DE 1 - (222 / 1) = 222 X 0,43 =	95,46
340063-I	00202530583300000103	PJ - YASMIM CHISTOFOLO SOUZA	15/07/2020	COB	148,78	0,00	PARC: 1 DE 1 - (346 / 1) = 346 X 0,43 =	148,78
340067-I	00202530583300000102	PJ - PATRICIA CAVALCANTI CHISTOFOLO SOUZA	15/07/2020	COB	148,78	0,00	PARC: 1 DE 1 - (346 / 1) = 346 X 0,43 =	148,78
340154-I	00202530546100000101	PJ - ROSANA FERREIRA DA SILVA SANTOS	16/07/2020	COB	33,54	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,43 =	33,54
341923-I	00202510550601231901	PJ - GERSON ESCARABELLO	20/07/2020	COB	33,54	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,43 =	33,54
343098-I	00202530510500000101	PJ - LUCILENE PINTO SANTOS	21/07/2020	COB	33,54	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,43 =	33,54
346821-I	00202510550601791201	PJ - ELIANA ALMEIDA SOUZA	28/07/2020	COB	148,78	0,00	PARC: 1 DE 1 - (346 / 1) = 346 X 0,43 =	148,78
346849-I	00202530851900000101	PJ - EDENILSON ARESI	28/07/2020	COB	33,54	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,43 =	33,54
348080-I	00202510550601182901	PJ - ELAINE CRISTINA RAMOS FAGUNDES	29/07/2020	COB	33,54	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,43 =	33,54
356025-I	00202530852500000102	PJ - WALISON DANIEL MESSIAS RODRIGUES	13/08/2020	COB	33,54	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,43 =	33,54

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

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	1.791,38	1,50	0,00	26,87
0,00 1.791,38							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	1.791,38	0,00	0,00		0,65	0,00	11,64
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	53,74
0,00 0,00							
Total Atos Pós Pagamento (PP)					% CSLL	Dedução CSLL	Total CSLL
Local Rede					1,00	0,00	17,91
0,00 0,00							
Total Bruto de Guia(s)	Total Contribuição INSS no Período					Dedução Dependentes	Demais taxas
1.791,38 27	Valor INSS Retido					0,00 0	
	0,00 0,00						
Total de Glosas			TOTAL INSS				
0,00			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
1.791,38						R\$ 1.681,22	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 1.791,38							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO BRADESCO S.A.

Agência: 0127

Conta Corrente: 71242

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.

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: SABRINA ARIELE PEREIRA

CNPJ: 31868186000129 (SABRINA ARIELE PEREIRA)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 122634/SP - SABRINA ARIELE PEREIRA (14718) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
341793-I	00202510550600577704	PJ - QUENA BATISTA DA CRUZ	20/07/2020	COB	10,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,3 =	10,20
341797-I	00202510550600577701	PJ - CLARICE SILVA DE ASSIS	20/07/2020	COB	10,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,3 =	10,20
346253-I	00202510550600602501	PJ - DIOGO HENRIQUE DE SA	27/07/2020	COB	10,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,3 =	10,20
349076-I	00202510550600602501	EB - DIOGO HENRIQUE DE SA	31/07/2020		26,40	26,40	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00
349134-I	00202510550600577701	PJ - CLARICE SILVA DE ASSIS	31/07/2020	COB	36,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (122 / 1) = 122 X 0,3 =	36,60
351974-I	00202510550601252901	PJ - NAIR BRAZ	05/08/2020	COB	10,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,3 =	10,20

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 Rede Prestadora		0,00	0,00	77,40	0,00	0,00	0,00
0,00 77,40							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	77,40	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
103,80 6					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
26,40			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
77,40						R\$ 77,40	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 77,40							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO SANTANDER BRASIL S.A.

Agência: 4542

Conta Corrente: 130026511

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.

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

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
349076	00202510550600602501	DIOGO HENRIQUE DE SA	31/07/2020
Procedimento: 85100200 Aplicação: 36-M,O Motivo da Glosa: 3081 Descrição: 3081 - RADIOGRAFIA INICIAL NÃO ENVIADA			

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: SALES E NUNES ODONTOLOGIA LTDA

CNPJ: 13291692000116 (ALCANCE ODONTOLOGIA)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 24015/MG - WARLEY SALES COSTA (17196) - PRESTADOR

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
335636-I	00202530746300000101	PJ - GLADSON MAJELA RIBEIRO DA SILVA	07/07/2020	COB	10,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,3 =	10,20

Cirurgião Dentista: 43491/MG - MARCELLA ALVES ROCHA (17197) - PRESTADOR

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
335690-I	00202530722400000101	PJ - JERUSA DE SOUZA GOMES	07/07/2020	COB	10,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,3 =	10,20
349919-I	00202526535600000101	PJ - ELIANE APARECIDA GUIMARAES	03/08/2020	COB	10,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,3 =	10,20

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 Rede Prestadora		0,00	0,00	30,60	0,00	0,00	0,00
0,00 30,60							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	30,60	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
30,60 3					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
0,00			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
30,60						R\$ 30,60	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 30,60							

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

Data do Crédito:

Banco: SICOOB

Agência: 4027

Conta Corrente: 0288707400

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.

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: SANTOS E BATISTA CLINICA ODONTOLOGICA LTDA

CNPJ: 10528597000103 (PRIME CARE ODONTOLOGIA)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 94409/SP - HELLEN SANTOS BATISTA (15315) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
312551-I	00202510550601490301	PJ - ANA NERI DE JESUS CINTRA	12/05/2020	COB	43,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (144 / 1) = 144 X 0,3 =	43,20
312555-I	00202510550601490302	PJ - MARIA SARA DE JESUS	12/05/2020	COB	43,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (144 / 1) = 144 X 0,3 =	43,20
314045-I	00202510550601085803	PJ - CAMILA CRISTINA DE SOUZA FREIRE	18/05/2020	COB	42,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (140 / 1) = 140 X 0,3 =	42,00
331820-I	00202526578700000101	PJ - RAQUEL MARTINS DA SILVA	30/06/2020	COB	65,70	0,00	PARC: 1 DE 1 - (219 / 1) = 219 X 0,3 =	65,70
346452-I	00202530357700000101	PJ - CARLOS ALBERTO DE FREITAS	27/07/2020	COB	43,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (144 / 1) = 144 X 0,3 =	43,20
346833-I	00202527392500000102	PJ - EVELIN PAULA DO NASCIMENTO	28/07/2020	COB	43,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (144 / 1) = 144 X 0,3 =	43,20
349834-I	00202510550600410401	PJ - ESTER RAQUEL REINALDO COELHO	03/08/2020	COB	43,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (144 / 1) = 144 X 0,3 =	43,20
353726-I	00202510550600684701	PJ - RENATA BUENO SILVA OLIVEIRA	10/08/2020	COB	61,50	0,00	PARC: 1 DE 1 - (205 / 1) = 205 X 0,3 =	61,50

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

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	385,20	0,00	0,00	0,00
0,00 385,20							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	385,20	0,00	0,00		0,65	0,00	2,50
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	11,56
0,00 0,00							
Total Atos Pós Pagamento (PP)					% CSLL	Dedução CSLL	Total CSLL
Local Rede					1,00	0,00	3,85
0,00 0,00							
Total Bruto de Guia(s)	Total Contribuição INSS no Período					Dedução Dependentes	Demais taxas
385,20 8	Valor INSS Retido					0,00 0	
	0,00 0,00						
Total de Glosas			TOTAL INSS				
0,00			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
385,20						R\$ 367,29	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 385,20							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO BRADESCO S.A.

Agência: 1382

Conta Corrente: 1577670

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.

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: SAOT -SERVICO DE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA TRUGILHO S/C LTDA

CNPJ: 03761302000170 (SAOT)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 20803/RJ - LUCIANO PINTO TRUGILHO (2934) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
310329-I	00202529235400000102	PJ - THALYTA CAETANO DE OLIVEIRA	05/05/2020	COB	115,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (360 / 1) = 360 X 0,32 =	115,20

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 Rede Prestadora		0,00	0,00	115,20	0,00	0,00	0,00
0,00 115,20							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede		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
115,20 1					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
0,00			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
115,20						R\$ 115,20	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 115,20							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO BRADESCO S.A.

Agência: 2050

Conta Corrente: 0095109

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.

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: SBCO CLINICA INTEGRADA EIRELI

CNPJ: 16852455000175 (SBCO CLINICA INTEGRADA)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 11704/DF - THIAGO SOARES DE JESUS (14673) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
315105-I	00202526918400000101	PJ - FABIANY OLIVEIRA FREITAS	20/05/2020	COB	155,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (518 / 1) = 518 X 0,3 =	155,40
315124-I	00202526918400000101	PJ - FABIANY OLIVEIRA FREITAS	20/05/2020	COB	108,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (360 / 1) = 360 X 0,3 =	108,00
315827-I	00202529333800000102	PJ - ANA CAROLINA BARBOSA DE PINHO	22/05/2020	COB	48,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (122 / 1) = 122 X 0,4 =	48,80
316705-I	00202529898900000101	PJ - DRIELI AUGUSTA DA FONSECA	26/05/2020	COB	426,40	213,20	PARC: 1 DE 1 - (533 / 1) = 533 X 0,4 =	213,20
317892-I	00202526681500000101	EB - ANA LUCIA MENDES DE SOUSA	28/05/2020		133,20	133,20	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00
317950-I	00202527856900000101	PJ - LAYSA MIRELLY DA SILVA	28/05/2020	COB	213,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (533 / 1) = 533 X 0,4 =	213,20
318085-I	00202529333800000102	PJ - ANA CAROLINA BARBOSA DE PINHO	29/05/2020	COB	73,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (183 / 1) = 183 X 0,4 =	73,20
321468-I	00202525160200000101	PJ - UEMERSON FAUSTINO DE REZENDE ARAUJO	06/06/2020	COB	48,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (122 / 1) = 122 X 0,4 =	48,80
326201-I	00202528051000000101	PJ - ROSICLEIDE FONSECA DA SILVA SOUSA	18/06/2020	COB	29,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (73 / 1) = 73 X 0,4 =	29,20
339689-I	00202527552000000102	PJ - JOYCE QUETSIA MOREIRA MARQUES	15/07/2020	COB	69,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (174 / 1) = 174 X 0,4 =	69,60
340095-I	00202526681500000101	PJ - ANA LUCIA MENDES DE SOUSA	16/07/2020	COB	74,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (186 / 1) = 186 X 0,4 =	74,40
340567-I	00202529898900000101	EB - DRIELI AUGUSTA DA FONSECA	16/07/2020		133,20	133,20	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: SEU SORRISO ATENDIMENTO ODONTOLOGICO S/S LTDA.

CNPJ: 08668177000172 (SEU SORRISO)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 106475/SP - GUILHERME TREVISAN NETO (13436) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
347774-I	00202510550601274901	PJ - JOILMA PATRICIA PEREIRA SANTOS	29/07/2020	COB	53,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,3 =	53,40
348789-I	00202521694500068101	PJ - ANA CLAUDIA RANGEL DE OLIVEIRA	30/07/2020	COB	36,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (122 / 1) = 122 X 0,3 =	36,60
349624-I	00202530801900000102	PJ - VICTOR FELIPE ROSA	01/08/2020	COB	53,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,3 =	53,40
350933-I	00202529392600000102	PJ - EMERSON CAXILE SOUSA	04/08/2020	COB	54,90	0,00	PARC: 1 DE 1 - (183 / 1) = 183 X 0,3 =	54,90
352804-I	00202531042600000101	PJ - FERNANDA NUNES UGUCCIONI	07/08/2020	COB	53,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,3 =	53,40
363399-I	00202510550601456902	PJ - DAVI LUIZ DE PAULA SOARES	25/08/2020	COB	73,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (246 / 1) = 246 X 0,3 =	73,80

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	325,50	0,00	0,00	0,00
0,00 325,50							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	325,50	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
325,50 6					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
0,00			0,00				
Total de (Guias - Glosas)							TOTAL LIQUIDO
325,50							R\$ 325,50
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 325,50							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO INTER

Agência: 00019

Conta Corrente: 58430270

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.

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Em caso de dúvidas, ligue para 4007 2828 - capitais e regiões metropolitanas ou 0800 000 2828 - demais localidades.

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: SILVANA LIMA DA SILVA CLINICA ODONTOLOGICA ME

CNPJ: 22061903000115 (SIL ODONTO)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 88641/SP - SILVANA LIMA DA SILVA (13970) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
318785-I	00202529695600000101	PJ - MARIA DE LOURDES DE OLIVEIRA SILVA	01/06/2020	COB	36,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (122 / 1) = 122 X 0,3 =	36,60
334170-I	00202527387300000101	PJ - BIANCA SANTIAGO DOS SANTOS CARNEIRO	04/07/2020	COB	99,90	0,00	PARC: 1 DE 1 - (333 / 1) = 333 X 0,3 =	99,90

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	136,50	0,00	0,00	0,00
0,00 136,50							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	136,50	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
136,50 2					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
0,00			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
136,50						R\$ 136,50	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 136,50							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO BRADESCO S.A.

Agência: 2875

Conta Corrente: 176893

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.

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: SOLUTIONS GESTAO ASSISTENCIAL EIRELI

CNPJ: 27903458000450 (null)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 36925/RJ - LAURA COZZOLINO RODRIGUES DE SOUZA (16673) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
336642-I	00202510220300108302	PJ - NATASHA BARCELLOS DA COSTA NUNES	09/07/2020	COB	10,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,3 =	10,20
336646-I	00202510220300108302	PJ - NATASHA BARCELLOS DA COSTA NUNES	09/07/2020	COB	73,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (244 / 1) = 244 X 0,3 =	73,20
336653-I	00202510220300108302	PJ - NATASHA BARCELLOS DA COSTA NUNES	09/07/2020	COB	73,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (244 / 1) = 244 X 0,3 =	73,20

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 Rede Prestadora		0,00	0,00	156,60	0,00	0,00	0,00
0,00 156,60							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	156,60	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
156,60 3					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
0,00			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
156,60						R\$ 156,60	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 156,60							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO SANTANDER BRASIL S.A.

Agência: 3957

Conta Corrente: 130030555

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.

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: SORRIDERE ODONTOLOGIA ESPECIALIZADA LTDA

CNPJ: 14950511000189 (SORRIDERE ODONTOLOGIA)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 14428/PR - KATIUCHA MANNA BELLASALMA (15835) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
324082-I	00202522206300013701	EB - ROBSON ROGUINEY MACHADO	15/06/2020		266,50	266,50	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00
325645-I	00202529026700000102	PJ - LUCAS CRISTIANO DOS SANTOS	17/06/2020	COB	255,00	44,00	PARC: 1 DE 1 - (422 / 1) = 422 X 0,5 =	211,00
330403-I	00202519326600001001	PJ - ANAÍSE FERREIRA SANTOS	26/06/2020	COB	166,00	44,00	PARC: 1 DE 1 - (244 / 1) = 244 X 0,5 =	122,00
330429-I	00202511274600018501	EB - MARCOS FRANCISCO DA CRUZ	26/06/2020		129,00	129,00	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00
333776-I	00202526947900000302	PJ - RENATA CONTEIRO DA CRUZ BALUEIRO	03/07/2020	COB	152,50	0,00	PARC: 1 DE 1 - (305 / 1) = 305 X 0,5 =	152,50
334678-I	00202525655700009405	PJ - FABIANNY DE SIQUEIRA PEREIRA DA SILVA	06/07/2020	COB	202,00	118,50	PARC: 1 DE 1 - (167 / 1) = 167 X 0,5 =	83,50
334693-I	00202525655700009403	PJ - GRAZIELLY DE SIQUEIRA DA	06/07/2020	COB	209,00	61,00	PARC: 1 DE 1 - (296 / 1) = 296 X 0,5 =	148,00
334745-I	00202519774300005001	PJ - NIESO FRANCISCO DA SILVA	06/07/2020	COB	30,50	0,00	PARC: 1 DE 1 - (61 / 1) = 61 X 0,5 =	30,50
340974-I	00202530721400000101	PJ - KELLY CRISTINA MARTINS INACIO	17/07/2020	COB	89,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,5 =	89,00
347959-I	00202522439000001002	PJ - CLAUDECIR APARECIDO FERNANDES	29/07/2020	COB	192,50	0,00	PARC: 1 DE 1 - (385 / 1) = 385 X 0,5 =	192,50
347979-I	00202530697800000102	PJ - ANA PAULA OLIVEIRA DE SOUZA	29/07/2020	COB	89,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,5 =	89,00
357354-I	00202529418600000201	PJ - ANA LUCIA CASU DE OLIVEIRA	14/08/2020	COB	105,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (210 / 1) = 210 X 0,5 =	105,00

Cirurgião Dentista: 25066/PR - BRUNA MARIA BADAN RODRIGUES (15838) - PRESTADOR

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
321710-I	00202529772600000102	PJ - CAROLINE DE OLIVEIRA	08/06/2020	COB	239,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (478 / 1) = 478 X 0,5 =	239,00
341002-I	00202530535700000101	PJ - CINTIA BARBOSA LACAVA	17/07/2020	COB	89,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,5 =	89,00
341007-I	00202530535700000102	PJ - THAMYLLI BARBOSA LACAVA GONZALES	17/07/2020	COB	17,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,5 =	17,00
344099-I	00202530535700000102	PJ - THAMYLLI BARBOSA LACAVA GONZALES	22/07/2020	COB	70,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (140 / 1) = 140 X 0,5 =	70,00
348017-I	00202529923300000102	PJ - LORENA GABRIELY IZALTINO	29/07/2020	COB	36,50	0,00	PARC: 1 DE 1 - (73 / 1) = 73 X 0,5 =	36,50
350018-I	00202524763400001101	PJ - EDICLEIA DA SILVA	03/08/2020	COB	89,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,5 =	89,00
350021-I	00202529920500000103	PJ - KELLEN FERREIRA HERMINIO NASCIMENTO	03/08/2020	COB	89,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,5 =	89,00
356094-I	00202529865000000303	PJ - EMILY DELEFRATTI MACHADO	13/08/2020	COB	114,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (228 / 1) = 228 X 0,5 =	114,00
357326-I	00202530799200000102	PJ - JOAO VICTOR DE LIMA IZIDORO	14/08/2020	COB	17,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,5 =	17,00
357328-I	00202530799200000101	PJ - GISLAINE DE JESUS DE LIMA IZIDORO	14/08/2020	COB	89,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,5 =	89,00
357332-I	00202530535700000101	PJ - CINTIA BARBOSA LACAVA	14/08/2020	COB	44,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (88 / 1) = 88 X 0,5 =	44,00
357334-I	00202530535700000102	PJ - THAMYLLI BARBOSA LACAVA GONZALES	14/08/2020	COB	61,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (122 / 1) = 122 X 0,5 =	61,00
364953-I	00202530799200000102	PJ - JOAO VICTOR DE LIMA IZIDORO	27/08/2020	COB	70,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (140 / 1) = 140 X 0,5 =	70,00

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	2.247,50	0,00	0,00	0,00
0,00 2.247,50							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede		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							
Total Bruto de Guia(s)					Dedução Dependentes		Demais taxas
2.910,50 25					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
663,00			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
2.247,50						R\$ 2.247,50	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 2.247,50							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO ITAU S.A.

Agência: 0113

Conta Corrente: 848212

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
324082	00202522206300013701	ROBSON ROGUINEY MACHADO	15/06/2020
Procedimento: 85200158	Aplicação: 37	Motivo da Glosa: 3067	Descrição: 3067 - RADIOGRAFIA FINAL NÃO ENVIADA
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
325645	00202529026700000102	LUCAS CRISTIANO DOS SANTOS	17/06/2020
Procedimento: 85100200	Aplicação: 35-M,O	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
330403	00202519326600001001	ANAITISE FERREIRA SANTOS	26/06/2020
Procedimento: 85100200	Aplicação: 25-D,O	Motivo da Glosa: 3049	Descrição: 3049 - CANCELAMENTO DO PROCEDIMENTO POR SOLICITAÇÃO DO PRESTADOR
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
330429	00202511274600018501	MARCOS FRANCISCO DA CRUZ	26/06/2020
Procedimento: 85200166	Aplicação: 43	Motivo da Glosa: 3080	Descrição: 3080 - RADIOGRAFIAS INICIAL E FINAL NÃO ENVIADAS

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

GUIAS GLOSADAS			
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
334678	00202525655700009405	FABIANNY DE SIQUEIRA PEREIRA DA SILVA	06/07/2020
Procedimento: 85100196	Aplicação: 26-O	Motivo da Glosa: 3049	Descrição: 3049 - CANCELAMENTO DO PROCEDIMENTO POR SOLICITAÇÃO DO PRESTADOR
Procedimento: 85100200	Aplicação: 36-M,O	Motivo da Glosa: 3049	Descrição: 3049 - CANCELAMENTO DO PROCEDIMENTO POR SOLICITAÇÃO DO PRESTADOR
Procedimento: 85100200	Aplicação: 14-D,O	Motivo da Glosa: 3049	Descrição: 3049 - CANCELAMENTO DO PROCEDIMENTO POR SOLICITAÇÃO DO PRESTADOR
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
334693	00202525655700009403	GRAZIELLY DE SIQUEIRA DA SILVA	06/07/2020
Procedimento: 85100196	Aplicação: 17-O	Motivo da Glosa: 3049	Descrição: 3049 - CANCELAMENTO DO PROCEDIMENTO POR SOLICITAÇÃO DO PRESTADOR
Procedimento: 85100196	Aplicação: 35-O	Motivo da Glosa: 3049	Descrição: 3049 - CANCELAMENTO DO PROCEDIMENTO POR SOLICITAÇÃO DO PRESTADOR

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: SORRILINS CLINICA ODONTOLOGICA LTDA

CNPJ: 17566192000109 (SORRILINS CLINICA ODONTOLOGICA)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 66206/SP - DANIELA BASTOS MONTALVAO (3294) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
335791-I	00202529348000000102	PJ - MARLENE DE SOUZA	08/07/2020	COB	24,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (61 / 1) = 61 X 0,4 =	24,40
339246-I	00202510550601268201	PJ - ELENICE MARIA DANZI	14/07/2020	COB	29,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (73 / 1) = 73 X 0,4 =	29,20
345031-I	00202510550601091601	PJ - JOSSIMAR PAULO RAMOS	24/07/2020	COB	84,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (210 / 1) = 210 X 0,4 =	84,00
345619-I	00202510550601693902	PJ - ELISANGELA APARECIDA MOURA	24/07/2020	COB	71,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,4 =	71,20
346433-I	00202510550601693902	PJ - ELISANGELA APARECIDA MOURA	27/07/2020	COB	103,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (258 / 1) = 258 X 0,4 =	103,20
346568-I	00202529348000000102	PJ - MARLENE DE SOUZA	27/07/2020	COB	103,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (258 / 1) = 258 X 0,4 =	103,20
349040-I	00202510550601706901	PJ - DEAVID JONAS COVILE	31/07/2020	COB	24,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (61 / 1) = 61 X 0,4 =	24,40
349098-I	00202510550600195903	PJ - JAIR EVANGELISTA DA SILVA	31/07/2020	COB	29,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (73 / 1) = 73 X 0,4 =	29,20
349167-I	00202510550601091601	PJ - JOSSIMAR PAULO RAMOS	31/07/2020	COB	24,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (61 / 1) = 61 X 0,4 =	24,40
349316-I	00202529348000000102	PJ - MARLENE DE SOUZA	31/07/2020	COB	24,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (61 / 1) = 61 X 0,4 =	24,40
349917-I	00202510550601091601	EB - JOSSIMAR PAULO RAMOS	03/08/2020		103,20	103,20	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00
351534-I	00202510550601091602	PJ - MARIA LUCIA VIEIRA DE RAMOS	05/08/2020	COB	57,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (144 / 1) = 144 X 0,4 =	57,60
353291-I	00202510550601475201	PJ - LUCIANE BELE	07/08/2020	COB	73,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (183 / 1) = 183 X 0,4 =	73,20
353300-I	00202510550601475201	PJ - LUCIANE BELE	07/08/2020	COB	48,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (122 / 1) = 122 X 0,4 =	48,80
360988-I	00202510550601091602	PJ - MARIA LUCIA VIEIRA DE RAMOS	21/08/2020	COB	73,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (183 / 1) = 183 X 0,4 =	73,20
363223-I	00202510550600183501	PJ - SERGIO LUIS AKIRA	25/08/2020	COB	71,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,4 =	71,20
364380-I	00202510550600183503	PJ - VINICIUS MASSARU FERNANDES FUTATA	26/08/2020	COB	71,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,4 =	71,20
365395-I	00202531200700000102	PJ - ANA PAULA PEREIRA MORAES	27/08/2020	COB	71,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,4 =	71,20

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	984,00	0,00	0,00	0,00
0,00 984,00							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	984,00	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
1.087,20 18					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
103,20			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
984,00						R\$ 984,00	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 984,00							

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

Data do Crédito:

Banco: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Agência: 0318

Conta Corrente: 33352

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
349917	00202510550601091601	JOSSIMAR PAULO RAMOS	03/08/2020
Procedimento: 85200166	Aplicação: 25	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: SORRIMED-SERVICOS MEDICO E ODONTOLOGICO LTDA.

CNPJ: 06242744000107 (SORRIMED LTDA. URGENCIA E EMERGENCIA)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 2748/AM - JONES CARIM TUMA FILHO (1713) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
350085-I	00202528929100014202	PJ - WESLEY LUAN CALDEIRA LOPES	03/08/2020	COB	125,16	0,00	PARC: 1 DE 1 - (42 / 1) = 42 X 02,98 =	125,16
350147-I	00202528929100053101	PJ - FABIO QUARTAROLLI	03/08/2020	COB	125,16	0,00	PARC: 1 DE 1 - (42 / 1) = 42 X 02,98 =	125,16
350465-I	00202528929100037301	PJ - SILVIA SEBASTIANA DA SILVA MARTINS	03/08/2020	COB	125,16	0,00	PARC: 1 DE 1 - (42 / 1) = 42 X 02,98 =	125,16
351196-I	00202510272200155301	PJ - HUGO MOTA MIRANDA	04/08/2020	COB	125,16	0,00	PARC: 1 DE 1 - (42 / 1) = 42 X 02,98 =	125,16
355185-I	00202511631600046601	PJ - ALECSAND BRAGA DO NASCIMENTO	11/08/2020	COB	125,16	0,00	PARC: 1 DE 1 - (42 / 1) = 42 X 02,98 =	125,16
357077-I	00202528929100020501	PJ - MARIA JOSE DO ROSARIO	14/08/2020	COB	125,16	0,00	PARC: 1 DE 1 - (42 / 1) = 42 X 02,98 =	125,16
357639-I	00202528929100004001	PJ - JUSSARA PEREIRA DONJIE	15/08/2020	COB	125,16	0,00	PARC: 1 DE 1 - (42 / 1) = 42 X 02,98 =	125,16
361811-I	00202510272200051901	PJ - PABLO VIEIRA BOTINELLY	21/08/2020	COB	125,16	0,00	PARC: 1 DE 1 - (42 / 1) = 42 X 02,98 =	125,16
363105-I	00202529056200013801	PJ - HAYOATHA DE SOUZA RODRIGUES	24/08/2020	COB	125,16	0,00	PARC: 1 DE 1 - (42 / 1) = 42 X 02,98 =	125,16

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: SORRINDO MAIS LTDA

CNPJ: 24084251000160 (CENTRO ODONTOLOGICO SORRINDO MAIS)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 24111/RJ - JOSE EDUARDO ROCHA PEREIRA (17107) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
337557-I	00202523219200008901	PJ - JOELMA DO NASCIMENTO FRANCA BRAGA	10/07/2020	COB	106,20	36,60	PARC: 1 DE 1 - (232 / 1) = 232 X 0,3 =	69,60
351835-I	00202529912900000101	EB - EMANUELLE PEREIRA	05/08/2020		99,90	99,90	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00
351901-I	00202530380100000101	PJ - LUCIENE CANDEIA DA SILVA	05/08/2020	COB	43,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (144 / 1) = 144 X 0,3 =	43,20
355299-I	00202529014600000101	PJ - SIMONE DE CARVALHO DOMINGUES	12/08/2020	COB	73,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (244 / 1) = 244 X 0,3 =	73,20
356116-I	00202531293900000101	PJ - FABIANA SANTOS SILVA	13/08/2020	COB	84,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (280 / 1) = 280 X 0,3 =	84,00

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	270,00	0,00	0,00	0,00
0,00 270,00							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	270,00	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							
Total Bruto de Guia(s)					Dedução Dependentes		Demais taxas
406,50 5					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
136,50			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
270,00						R\$ 270,00	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 270,00							

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

Data do Crédito:

Banco: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Agência: 0194

Conta Corrente: 000032299

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.

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

GUIAS GLOSADAS

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
337557	00202523219200008901	JOELMA DO NASCIMENTO FRANCA BRAGA	10/07/2020
Procedimento: 85100218 Aplicação: 14-D,M,O Motivo da Glosa: 3081 Descrição: 3081 - RADIOGRAFIA INICIAL NÃO ENVIADA			
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
351835	00202529912900000101	EMANUELLE PEREIRA MAGALHAES	05/08/2020
Procedimento: 85200140 Aplicação: 35 Motivo da Glosa: 3040 Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)			

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: SORRIRMED CLINICA MEDICA E ODONTOLOGICA LTDA

CNPJ: 08708995000151 (SORRIRMED)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 33458/RJ - MARCELLA MELO AMUM DE ALMEIDA (2534) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
336597-I	40641400001101766702	PJ - ANDREA MARTINS DA SILVA	09/07/2020	COB	56,96	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,32 =	56,96

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	56,96	0,00	0,00	0,00
0,00 56,96							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	56,96	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
56,96 1					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
0,00			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
56,96						R\$ 56,96	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 56,96							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO ITAU S.A.

Agência: 9236

Conta Corrente: 295169

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.

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: SORRISO RADIANTE CONSULTORIO ODONTOLOGICO LTDA - ME

CNPJ: 19182944000155 (SORRISO RADIANTE CONSULTORIO ODONTOLOGICO LTDA - ME)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 94516/SP - SANDRA HELOISA TEIXEIRA (2153) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
329293-I	00202505300100017001	PJ - JULLIANA DE FRANCA GUIMARAES DO NASCIMENT	24/06/2020	COB	54,72	0,00	PARC: 1 DE 1 - (144 / 1) = 144 X 0,38 =	54,72
329926-I	00202510550600084402	EB - GISELI FATIMA AP VIEIRA MACHADO	25/06/2020		392,16	392,16	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00
336167-I	00202505300100017001	PJ - JULLIANA DE FRANCA GUIMARAES DO NASCIMENT	08/07/2020	COB	185,44	0,00	PARC: 1 DE 1 - (488 / 1) = 488 X 0,38 =	185,44
347396-I	00202505300100017001	PJ - JULLIANA DE FRANCA GUIMARAES DO NASCIMENT	28/07/2020	COB	133,76	0,00	PARC: 1 DE 1 - (352 / 1) = 352 X 0,38 =	133,76
347410-I	00202510550601793701	PJ - NANCY FREIRE	28/07/2020	COB	380,00	46,36	PARC: 1 DE 1 - (878 / 1) = 878 X 0,38 =	333,64

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	707,56	0,00	0,00	0,00
0,00 707,56							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	707,56	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							
Total Bruto de Guia(s)					Dedução Dependentes		Demais taxas
1.146,08 5					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
438,52			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
707,56						R\$ 707,56	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 707,56							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO SANTANDER BRASIL S.A.

Agência: 0141

Conta Corrente: 130044017

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.

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

GUIAS GLOSADAS			
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
329926	00202510550600084402	GISELI FATIMA AP VIEIRA MACHADO	25/06/2020
Procedimento: 85200166	Aplicação: 31	Motivo da Glosa: 3067	Descrição: 3067 - RADIOGRAFIA FINAL NÃO ENVIADA
Procedimento: 85200166	Aplicação: 32	Motivo da Glosa: 3067	Descrição: 3067 - RADIOGRAFIA FINAL NÃO ENVIADA
Procedimento: 85200166	Aplicação: 41	Motivo da Glosa: 3067	Descrição: 3067 - RADIOGRAFIA FINAL NÃO ENVIADA
Procedimento: 85200166	Aplicação: 42	Motivo da Glosa: 3067	Descrição: 3067 - RADIOGRAFIA FINAL NÃO ENVIADA
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
347410	00202510550601793701	NANCY FREIRE	28/07/2020
Procedimento: 85100218	Aplicação: 23-D,M,V	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: SP MAGALHAES INSTITUTO DE RADIOLOGIA ODONTOLOGICA DE SUZANO

CNPJ: 05250874000110 (IROS RADIOLOGIA)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 47056/SP - SANDRO DE PAIVA MAGALHAES (14873) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
323766-I	00202510550601696501	PJ - VILMA PEREIRA DA SILVA LIMA	12/06/2020	COB	31,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,4 =	31,20
323769-I	00202510550601696502	PJ - SEBASTIAO DE LIMA	12/06/2020	COB	31,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,4 =	31,20
330820-I	00202530565600000102	PJ - BRUNO RAMOS	26/06/2020	COB	31,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,4 =	31,20
333593-I	00202510550600015901	PJ - RODNEI MARTINS ROSA	03/07/2020	COB	31,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,4 =	31,20
336252-I	00202510550600367901	PJ - ROSIMEIRE FELIX DOS SANTOS NASCIMENTO	08/07/2020	COB	31,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,4 =	31,20
337369-I	00202510550601854801	PJ - ANDERSON ALVES DA SILVA	10/07/2020	COB	31,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,4 =	31,20

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 Rede Prestadora		0,00	0,00	187,20	0,00	0,00	0,00
0,00 187,20							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	187,20	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
187,20 6					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
0,00			0,00				
Total de (Guias - Glosas)							TOTAL LIQUIDO
187,20							R\$ 187,20
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 187,20							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO ITAU S.A.

Agência: 0239

Conta Corrente: 264146

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.

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Em caso de dúvidas, ligue para 4007 2828 - capitais e regiões metropolitanas ou 0800 000 2828 - demais localidades.

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: SRO - SPADA RADIOLOGIA ODONTOLOGICA LTDA

CNPJ: 04356420000166 (SRO - SPADA RADIOLOGIA ODONTOLOGICA LTDA)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 50948/SP - ALEXANDRA SPADA QUELHAS WERNER (171) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
327879-I	00202510550601037702	PJ - VILMA MARIA DOS SANTOS SILVA	22/06/2020	COB	33,54	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,43 =	33,54
332476-I	00202529120600000102	PJ - LUCAS HERNANDES	01/07/2020	COB	33,54	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,43 =	33,54
332481-I	00202529120600000101	PJ - CRISTIANE APARECIDA MAGALHAES	01/07/2020	COB	33,54	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,43 =	33,54
335212-I	00202529514900000101	PJ - VICTOR TAVARES DE FELICE	07/07/2020	COB	33,54	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,43 =	33,54
335652-I	00202510550601853202	PJ - AGATHA VITORIA GUEDES DO NASCIMENTO	07/07/2020	COB	163,83	0,00	PARC: 1 DE 1 - (381 / 1) = 381 X 0,43 =	163,83
336860-I	00202510550601864301	PJ - ELTON BRITO SILVA	09/07/2020	COB	33,54	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,43 =	33,54
340598-I	00202510550601544105	PJ - ALESSANDRO OLIVEIRA	16/07/2020	COB	33,54	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,43 =	33,54
341185-I	00202530592900000101	PJ - RICLEI DE SOUSA CARVALHO	17/07/2020	COB	33,54	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,43 =	33,54
341445-I	00202510550601544101	PJ - JOELMA APARECIDA VIEIRA	18/07/2020	COB	33,54	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,43 =	33,54
341447-I	00202510550601544102	PJ - MIRELLA CRISTINA VIEIRA FERREIRA	18/07/2020	COB	33,54	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,43 =	33,54
344018-I	00202510550601182902	PJ - JOSE AILTON FAGUNDES	22/07/2020	COB	33,54	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,43 =	33,54

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

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	499,23	0,00	0,00	0,00
0,00 499,23							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	499,23	0,00	0,00		0,65	0,00	3,24
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	14,98
0,00 0,00							
Total Atos Pós Pagamento (PP)					% CSLL	Dedução CSLL	Total CSLL
Local Rede					1,00	0,00	4,99
0,00 0,00							
Total Bruto de Guia(s)	Total Contribuição INSS no Período					Dedução Dependentes	Demais taxas
499,23 11	Valor INSS Retido					0,00 0	
	0,00 0,00						
Total de Glosas			TOTAL INSS				
0,00			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
499,23						R\$ 476,02	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 499,23							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO ITAU S.A.

Agência: 1572

Conta Corrente: 277919

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.

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: STEPHANIE SALES ASSUNCAO CLINICA ODONTOLOGICA E PSICOLOGICA

CNPJ: 33953238000190 (CLINICA SE ODONTOLOGIA E PSICOLOGIA)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 118794/SP - STEPHANIE SALES ASSUNCAO (15640) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
322270-I	00202510550601784601	EB - VIRGINIA BRAZAUSKAS	09/06/2020		946,80	946,80	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00
324081-I	00202530229200000101	PJ - SEVERINO MIGUEL DA SILVA	15/06/2020 COB		10,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,3 =	10,20
329788-I	00202510550601778102	PJ - MARIA EDUARDA FORTI STIPP	25/06/2020 COB		43,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (144 / 1) = 144 X 0,3 =	43,20
329853-I	00202510550601792301	PJ - LUCY MEIRE DOS SANTOS	25/06/2020 COB		26,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (88 / 1) = 88 X 0,3 =	26,40
333490-I	00202510550601815601	PJ - MARIA SILVIA MACHADO	02/07/2020 COB		10,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,3 =	10,20
335580-I	00202510550601136001	EB - MARIA APARECIDA DE SOUSA	07/07/2020		141,60	141,60	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00
337564-I	00202504908500595104	PJ - CAROLINA MARCELA DA SILVA SAMPAIO LEITE	10/07/2020 COB		10,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,3 =	10,20
340741-I	00202527511500000701	PJ - VANESSA DE ALBUQUERQUE C GONCALVES	16/07/2020 COB		10,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,3 =	10,20
340743-I	00202510550601197803	PJ - PAULA PIRES ROSEIRA	16/07/2020 COB		10,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,3 =	10,20
341441-I	00202504908500595104	PJ - CAROLINA MARCELA DA SILVA SAMPAIO LEITE	18/07/2020 COB		43,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (144 / 1) = 144 X 0,3 =	43,20
341481-I	00202510550601072202	PJ - THOMAS OMENA REIS	18/07/2020 COB		144,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - (481 / 1) = 481 X 0,3 =	144,30
346434-I	00202510550600285102	PJ - ISABELLA SOARES SILVA	27/07/2020 COB		10,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,3 =	10,20
347077-I	00202530773600000104	PJ - PIETRO ANDRADE SOARES DE SOUZA	28/07/2020 COB		10,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,3 =	10,20
347081-I	00202530773600000102	PJ - WALTER RAMOS	28/07/2020 COB		10,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,3 =	10,20
349721-I	00202530773600000104	PJ - PIETRO ANDRADE SOARES DE SOUZA	01/08/2020 COB		39,90	0,00	PARC: 1 DE 1 - (133 / 1) = 133 X 0,3 =	39,90
349887-I	00202510550601197803	PJ - PAULA PIRES ROSEIRA	03/08/2020 COB		18,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - (61 / 1) = 61 X 0,3 =	18,30
350023-I	00202530773600000101	PJ - GEISEANE SOARES DA SILVA	03/08/2020 COB		10,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,3 =	10,20
350723-I	00202530773600000101	PJ - GEISEANE SOARES DA SILVA	04/08/2020 COB		43,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (144 / 1) = 144 X 0,3 =	43,20
351269-I	00202510550601265802	PJ - JULIANE CRISTINA NOVAIS SILVA	04/08/2020 COB		10,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,3 =	10,20
354317-I	00202523923700024001	PJ - WANDERLEY MANTONHOLI JUNIOR	10/08/2020 COB		10,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,3 =	10,20
356886-I	00202530630600000103	PJ - JULIANA DE OLIVEIRA CARLOS	14/08/2020 COB		10,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,3 =	10,20
357215-I	00202510550601702902	PJ - SOLANGE MARIA DE OLIVEIRA	14/08/2020 COB		10,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,3 =	10,20
357570-I	00202510550600708001	PJ - REGINA PINHEIRO DE JESUS	15/08/2020 COB		10,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,3 =	10,20
357626-I	00202510550600593202	PJ - ERIKA HELENA DA SILVA DIAS	15/08/2020 COB		10,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,3 =	10,20
359995-I	00202531366100000101	PJ - FERNANDA SOUZA DE ALMEIDA	19/08/2020 COB		10,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,3 =	10,20
361899-I	00202510550600201201	PJ - Nanci LABAMCA	22/08/2020 COB		10,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,3 =	10,20
363123-I	00202510550600368901	PJ - IDAMARIS BARBOSA BENANSE	24/08/2020 COB		10,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,3 =	10,20
363925-I	00202510550601797202	PJ - EVERALDO ARAUJO DOS SANTOS	25/08/2020 COB		10,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,3 =	10,20

Cirurgião Dentista: 118597/SP - ELIDA DE OLIVEIRA MARCHINI (15642) - PRESTADOR

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
313564-I	00202510550601778101	PJ - SOLANGE APARECIDA FORTI	15/05/2020 COB		161,40	99,90	PARC: 1 DE 1 - (205 / 1) = 205 X 0,3 =	61,50
314827-I	00202510550600285101	PJ - MARIA FRANCISCA SOARES DA SILVA	19/05/2020 COB		10,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,3 =	10,20
316828-I	00202510550600285101	PJ - MARIA FRANCISCA SOARES DA SILVA	26/05/2020 COB		43,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (144 / 1) = 144 X 0,3 =	43,20
320498-I	00202510550600285101	EB - MARIA FRANCISCA SOARES DA SILVA	04/06/2020		89,70	89,70	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00
320532-I	00202504908500595101	PJ - ALEXANDRE SOARES DE ALMEIDA SAMPAIO LEIT	04/06/2020 COB		10,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,3 =	10,20
320536-I	00202504908500595103	PJ - GABRIEL GOMES DE ALMEIDA LEITE	04/06/2020 COB		10,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,3 =	10,20
321917-I	00202510550601792301	PJ - LUCY MEIRE DOS SANTOS	08/06/2020 COB		61,50	0,00	PARC: 1 DE 1 - (205 / 1) = 205 X 0,3 =	61,50
322681-I	00202504908500595102	PJ - ALINE GOMES DE ALMEIDA LEITE	09/06/2020 COB		36,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (122 / 1) = 122 X 0,3 =	36,60

Guias: I - Intercâmbio E - Emergencial P - Possui procedimentos faturados para a empresa G - Recurso de Glosa

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

323322-I	00202529179900000101	EB - RENATO DE SOUZA	11/06/2020	89,70	89,70	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00
323323-I	00202529179900000101	EB - RENATO DE SOUZA	11/06/2020	141,60	141,60	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00
325081-I	00202530229200000101	PJ - SEVERINO MIGUEL DA SILVA	16/06/2020 COB	207,90	0,00	PARC: 1 DE 1 - (693 / 1) = 693 X 0,3 =	207,90
325092-I	00202510550601778102	PJ - MARIA EDUARDA FORTI STIPP	16/06/2020 COB	10,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,3 =	10,20
325627-I	00202510550601792304	PJ - FIDELCINO SOARES	17/06/2020 COB	10,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,3 =	10,20
334513-I	00202510550601136001	EB - MARIA APARECIDA DE SOUSA	06/07/2020	89,70	89,70	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00
345641-I	00202504908500595102	PJ - ALINE GOMES DE ALMEIDA LEITE	24/07/2020 COB	42,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (140 / 1) = 140 X 0,3 =	42,00
345643-I	00202504908500595102	PJ - ALINE GOMES DE ALMEIDA LEITE	24/07/2020 COB	52,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (176 / 1) = 176 X 0,3 =	52,80

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	1.108,80	0,00	0,00	0,00
0,00 1.108,80							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	1.108,80	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
2.707,80 44					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
1.599,00			0,00				
Total de (Guias - Glosas)							TOTAL LIQUIDO
1.108,80							R\$ 1.108,80
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 1.108,80							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO ITAU S.A.

Agência: 0368

Conta Corrente: 330650

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
313564	00202510550601778101	SOLANGE APARECIDA FORTI	15/05/2020
Procedimento: 85200140	Aplicação: 25	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

GUIAS GLOSADAS

DETALHADAMENTE)

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
320498	00202510550600285101	MARIA FRANCISCA SOARES DA SILVA	04/06/2020
Procedimento: 85400220	Aplicação: 24	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
322270	00202510550601784601	VIRGINIA BRAZAUSKAS	09/06/2020
Procedimento: 85400408	Aplicação: 001	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)
Procedimento: 85400408	Aplicação: 002	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
323322	00202529179900000101	RENATO DE SOUZA	11/06/2020
Procedimento: 85400220	Aplicação: 36	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
323323	00202529179900000101	RENATO DE SOUZA	11/06/2020
Procedimento: 85400149	Aplicação: 36	Motivo da Glosa: 3067	Descrição: 3067 - RADIOGRAFIA FINAL NÃO ENVIADA
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
334513	00202510550601136001	MARIA APARECIDA DE SOUSA	06/07/2020
Procedimento: 85400220	Aplicação: 35	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
335580	00202510550601136001	MARIA APARECIDA DE SOUSA	07/07/2020
Procedimento: 85400149	Aplicação: 35	Motivo da Glosa: 3067	Descrição: 3067 - RADIOGRAFIA FINAL NÃO ENVIADA

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: SUELLEN DOS SANTOS DE FREITAS

CNPJ: 33603910000118 (SUBLIME ODONTO)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 27027/RS - SUELLEN DOS SANTOS DE FREITAS (15220) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
334300-I	00202527556200000101	PJ - SERENITA TERESINHA	04/07/2020	COB	61,50	0,00	PARC: 1 DE 1 - (205 / 1) = 205 X 0,3 =	61,50
351866-I	00202530850100000102	PJ - BRUNO DOS SANTOS NUNES	05/08/2020	COB	43,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (144 / 1) = 144 X 0,3 =	43,20
360623-I	00202531317100000101	PJ - PAMELA CRYSTINE FERRAZ SOARES	20/08/2020	COB	10,88	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,32 =	10,88

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	115,58	0,00	0,00	0,00
0,00 115,58							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	115,58	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
115,58 3					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
0,00			0,00				
Total de (Guias - Glosas)							TOTAL LIQUIDO
115,58							R\$ 115,58
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 115,58							

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

Data do Crédito:

Banco: BANRISUL

Agência: 0073

Conta Corrente: 0616435705

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.

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: SYUFFI CLINICA ODONTOLOGICA EIRELI

CNPJ: 21458726000142 (SYUFFI CLINICA ODONTOLOGICA EIRELI)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 111166/SP - AMANDA KANASHIRO SYUFFI SOARES (16784) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
328660-I	00202510550600933801	PJ - MONICA VICENTINI	23/06/2020	COB	348,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (872 / 1) = 872 X 0,4 =	348,80
359894-I	00202510550600879401	PJ - FLAVIA LOPES DA SILVA	19/08/2020	COB	24,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (61 / 1) = 61 X 0,4 =	24,40

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	373,20	0,00	0,00	0,00
0,00 373,20							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	373,20	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
373,20 2					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
0,00			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
373,20						R\$ 373,20	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 373,20							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO BRADESCO S.A.

Agência: 1265

Conta Corrente: 0224707

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.

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: T MENDONCA MATOS SERVICOS DE IMAGEM LIMITADA

CNPJ: 17342143000184 (I 3 D IMAGEM ODONTOLOGICA DIGITAL)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 11451/BA - THARCISIO MENDONCA MATOS (3055) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
347358-I	00202519983600017501	PJ - ALANDERSON LUIS DOS SANTOS	28/07/2020	COB	195,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (300 / 1) = 300 X 0,65 =	195,00
347371-I	00202519983600017502	PJ - ROSIMERY MARIA DA SILVA	28/07/2020	COB	50,70	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,65 =	50,70

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	245,70	0,00	0,00	0,00
0,00 245,70							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	245,70	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
245,70 2					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
0,00			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
245,70						R\$ 245,70	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 245,70							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 0070

Conta Corrente: 606561

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.

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: TACYANE PETROLI ALBERICI

CNPJ: 22408139000101 (VITAE ODONTO)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 84090/SP - TACYANE PETROLI ALBERICI (14582) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
317092-I	00202510550601489501	PJ - MARCIA DE MEDEIROS	26/05/2020	COB	53,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,3 =	53,40
320206-I	00202505085000008307	PJ - MAYARA LAVORATTI	03/06/2020	COB	90,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (300 / 1) = 300 X 0,3 =	90,00
360078-I	00202504268000046507	PJ - DIOGO AUGUSTO DE ALMEIDA GARRET	19/08/2020	COB	53,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,3 =	53,40

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	196,80	0,00	0,00	0,00
0,00 196,80							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	196,80	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
196,80 3					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
0,00			0,00				
Total de (Guias - Glosas)							TOTAL LIQUIDO
196,80							R\$ 196,80
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 196,80							

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

Data do Crédito:

Banco: SICOOB

Agência: 5032

Conta Corrente: 124788

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.

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: TATIANA BIM VELHO

CNPJ: 26614139000119 (BIM ODONTOLOGIA)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 92420/SP - TATIANA BIM VELHO (14138) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
326771-I	00202526433700000101	EB - ROSELI MORAES DE OLIVEIRA	19/06/2020		283,20	283,20	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00
327810-I	00202525809800000101	EB - GEDEON PAULO SILVA	22/06/2020		155,40	155,40	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00
330077-I	00202510550601801001	PJ - NANCY JEANE BUSKO BELIZOTI	25/06/2020	COB	36,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (122 / 1) = 122 X 0,3 =	36,60
335614-I	00202510550600868301	PJ - VILSON BARCOS LINDQUIST JUNIOR	07/07/2020	COB	36,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (122 / 1) = 122 X 0,3 =	36,60
337216-I	00202510550601229502	PJ - GISLAINE APARECIDA FERREIRA SOARES	10/07/2020	COB	53,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,3 =	53,40
343038-I	00202510550601811201	PJ - FRANCIS CARLOS RUBIO	21/07/2020	COB	36,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (122 / 1) = 122 X 0,3 =	36,60
345493-I	00202510550601811201	PJ - FRANCIS CARLOS RUBIO	24/07/2020	COB	52,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (176 / 1) = 176 X 0,3 =	52,80
348229-I	00202526433700000101	PJ - ROSELI MORAES DE OLIVEIRA	29/07/2020	COB	43,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (144 / 1) = 144 X 0,3 =	43,20

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

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	259,20	0,00	0,00	0,00
0,00 259,20							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	259,20	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
697,80 8					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
438,60			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
259,20						R\$ 259,20	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 259,20							

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

Data do Crédito:

Banco: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Agência: 4942

Conta Corrente: 4585

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
326771	00202526433700000101	ROSELI MORAES DE OLIVEIRA	19/06/2020
Procedimento: 85400114	Aplicação: 11	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)
Procedimento: 85400114	Aplicação: 21	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
327810	00202525809800000101	GEDEON PAULO SILVA	22/06/2020
Procedimento: 85200077	Aplicação: 47	Motivo da Glosa: 1317	Descrição: 1317 - GUIA SEM DATA DE ATENDIMENTO
Procedimento: 85400556	Aplicação: 46	Motivo da Glosa: 1317	Descrição: 1317 - GUIA SEM DATA DE ATENDIMENTO

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: THAINA FERREIRA DE LEMOS

CNPJ: 36547144000100 (ODONTOLOGIA FERREIRA LEMOS)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 136496/SP - THAINA FERREIRA DE LEMOS (17293) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
342570-I	00202511648600394001	PJ - THAIS SANTA BARBARA COSTA	21/07/2020	COB	10,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,3 =	10,20
342583-I	00202511648600394002	PJ - MARISOL BIANCA COSTA	21/07/2020	COB	10,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,3 =	10,20
344909-I	00202511648600394001	PJ - THAIS SANTA BARBARA COSTA	23/07/2020	COB	42,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (140 / 1) = 140 X 0,3 =	42,00
347828-I	00202511648600394001	EB - THAIS SANTA BARBARA COSTA	29/07/2020		18,30	18,30	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00
362261-I-G	00202527914700024301	PJ - NATHALIA FLAIG FERNANDES	22/08/2020	COB	10,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,3 =	10,20
362262-I-G	00202510550600501301	PJ - MARCIO FERREIRA DOS SANTOS	22/08/2020	COB	10,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,3 =	10,20
362264-I-G	00202528455600000101	PJ - ALEXANDRE BERTOCINI PARIS	22/08/2020	COB	10,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,3 =	10,20
362265-I-G	00202528455600000101	PJ - ALEXANDRE BERTOCINI PARIS	22/08/2020	COB	42,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (140 / 1) = 140 X 0,3 =	42,00
362266-I-G	00202530590400000101	PJ - TAMARA DOS SANTOS	22/08/2020	COB	10,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,3 =	10,20
362267-I-G	00202530590400000101	PJ - TAMARA DOS SANTOS	22/08/2020	COB	42,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (140 / 1) = 140 X 0,3 =	42,00
362268-I-G	00202530590400000101	PJ - TAMARA DOS SANTOS	22/08/2020	COB	26,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (88 / 1) = 88 X 0,3 =	26,40

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	213,60	0,00	0,00	0,00
0,00 213,60							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	213,60	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
231,90 11					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
18,30			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
213,60						R\$ 213,60	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 213,60							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO SANTANDER BRASIL S.A.

Agência: 0778

Conta Corrente: 130014081

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
347828	00202511648600394001	THAIS SANTA BARBARA COSTA	29/07/2020
Procedimento: 85100196	Aplicação: 47-M	Motivo da Glosa: 3081	Descrição: 3081 - RADIOGRAFIA INICIAL NÃO ENVIADA

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: TOPCLINIC ODONTOLOGIA LTDA

CNPJ: 04928899000168 (TOPCLINIC)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 46089/MG - BRUNA MILENA SILVA (14490) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
322092-I	00202526440400000101	EB - ZELINA JOSELENE CAMPOS DE MENEZES	08/06/2020		227,40	227,40	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00
336707-I	00202521185500049503	EB - LUIZ MARCELO ALVES DE	09/07/2020		164,10	164,10	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00
346684-I	00202521185500049503	PJ - LUIZ MARCELO ALVES DE	27/07/2020	COB	30,60	4,20	PARC: 1 DE 1 - (88 / 1) = 88 X 0,3 =	26,40

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	26,40	0,00	0,00	0,00
0,00 26,40							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	26,40	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
422,10 3					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
395,70			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
26,40						R\$ 26,40	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 26,40							

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

Data do Crédito:

Banco: SICOOB

Agência: 4027

Conta Corrente: 117610011

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
322092	00202526440400000101	ZELINA JOSELENE CAMPOS DE MENEZES	08/06/2020
Procedimento: 85400084	Aplicação: 45	Motivo da Glosa: 3067	Descrição: 3067 - RADIOGRAFIA FINAL NÃO ENVIADA

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

GUIAS GLOSADAS

Procedimento: 85400149	Aplicação: 45	Motivo da Glosa: 3067	Descrição: 3067 - RADIOGRAFIA FINAL NÃO ENVIADA
Procedimento: 81000421	Aplicação:	Motivo da Glosa: 3067	Descrição: 3067 - RADIOGRAFIA FINAL NÃO ENVIADA
Procedimento: 85400262	Aplicação: 45	Motivo da Glosa: 3067	Descrição: 3067 - RADIOGRAFIA FINAL NÃO ENVIADA
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
336707	00202521185500049503	LUIZ MARCELO ALVES DE CASTRO	09/07/2020
Procedimento: 85200158	Aplicação: 37	Motivo da Glosa: 3067	Descrição: 3067 - RADIOGRAFIA FINAL NÃO ENVIADA
Procedimento: 81000421	Aplicação:	Motivo da Glosa: 3067	Descrição: 3067 - RADIOGRAFIA FINAL NÃO ENVIADA
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
346684	00202521185500049503	LUIZ MARCELO ALVES DE CASTRO	27/07/2020
Procedimento: 81000421	Aplicação:	Motivo da Glosa: 3081	Descrição: 3081 - RADIOGRAFIA INICIAL NÃO ENVIADA

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: TWO SISTERS CLINICA ODONTOLOGICA LTDA

CNPJ: 31383347000194 (TWO SISTERS)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 117712/SP - LILIAN ALVES RODRIGUES (14340) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
325074-I	00202510550600649701	PJ - ADRIANA CAMARGO DAMIATI	16/06/2020	COB	53,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,3 =	53,40
328483-I	00202510550600649701	PJ - ADRIANA CAMARGO DAMIATI	23/06/2020	COB	159,90	0,00	PARC: 1 DE 1 - (533 / 1) = 533 X 0,3 =	159,90
329773-I	00202502041200011902	PJ - EDUARDO GABRIEL SILVA COSTA	25/06/2020	COB	54,00	43,80	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,3 =	10,20
331024-I	00202524453200000102	PJ - JUAN VICTOR ALVES	29/06/2020	COB	53,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,3 =	53,40
331026-I	00202524453200000103	PJ - KAUA IAGO ALVES	29/06/2020	COB	10,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,3 =	10,20
331029-I	00202524453200000101	PJ - ELIANE APARECIDA ALVES MENEZES	29/06/2020	COB	53,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,3 =	53,40
333325-I	00202524453200000101	PJ - ELIANE APARECIDA ALVES MENEZES	02/07/2020	COB	18,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - (61 / 1) = 61 X 0,3 =	18,30
335066-I	00202524453200000103	PJ - KAUA IAGO ALVES	07/07/2020	COB	42,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (140 / 1) = 140 X 0,3 =	42,00
336146-I	00202510550600583501	PJ - SONIA REGINA MORALES GOMES	08/07/2020	COB	53,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,3 =	53,40
342843-I	00202530382900000101	PJ - SILVANA ALVES DA SILVA	21/07/2020	COB	170,10	0,00	PARC: 1 DE 1 - (567 / 1) = 567 X 0,3 =	170,10

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	624,30	0,00	0,00	0,00
0,00 624,30							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	624,30	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
668,10 10					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
43,80			0,00				
Total de (Guias - Glosas)							TOTAL LIQUIDO
624,30							R\$ 624,30
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 624,30							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO BRADESCO S.A.

Agência: 1226

Conta Corrente: 279676

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
329773	00202502041200011902	EDUARDO GABRIEL SILVA COSTA	25/06/2020
Procedimento: 83000089	Aplicação: 51	Motivo da Glosa: 3011	Descrição: 3011 - PROCEDIMENTO ODONTOLOGICO SEM REGISTRO DE EXECUCAO
Procedimento: 83000089	Aplicação: 61	Motivo da Glosa: 3011	Descrição: 3011 - PROCEDIMENTO ODONTOLOGICO SEM REGISTRO DE EXECUCAO

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: UNIERO - UNIDADE ESPECIALIZADA EM RADIOLOGIA ODONTOLOGICA LT

CNPJ: 09517231000141 (UNIERO)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 81042/SP - FELIPE LEONEL DE MELLO (3596) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
338612-I	00202510550601381301	PJ - HENEILA GODINHO	13/07/2020	COB	43,68	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,56 =	43,68

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	43,68	0,00	0,00	0,00
0,00 43,68							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede		43,68 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 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
43,68 1					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
0,00			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
43,68						R\$ 43,68	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 43,68							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO BRADESCO S.A.

Agência: 2110

Conta Corrente: 260207

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.

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: UNIERO - UNIDADE ESPECIALIZADA EM RADIOLOGIA ODONTOLOGICA LT

CNPJ: 09517231000222 (UNIERO)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 87009/SP - BRUNO FIGUEIRAS DA SILVA (3573) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
317777-I	00202529786000000101	PJ - ROSANA DE JESUS PEREIRA	28/05/2020	COB	106,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (267 / 1) = 267 X 0,4 =	106,80
326398-I	00202510550600425301	PJ - MARCIO BARCELLOS AVILA	18/06/2020	COB	43,68	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,56 =	43,68
326898-I	00202510550601812502	PJ - ELISANGELA LIMA PEREIRA	19/06/2020	COB	106,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (267 / 1) = 267 X 0,4 =	106,80
329531-I	00202510550601827201	PJ - ZILDA DE JESUS CLEMENTE	24/06/2020	COB	43,68	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,56 =	43,68
329534-I	00202510550601827202	PJ - MARCOS ALMIR GOIS	24/06/2020	COB	43,68	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,56 =	43,68
340450-I	00202510550601351901	PJ - EDSON DE LIMA MARCELINO	16/07/2020	COB	43,68	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,56 =	43,68
340825-I	00202510550601286702	PJ - IZABELA FELIX MENDES	17/07/2020	COB	106,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (267 / 1) = 267 X 0,4 =	106,80
340889-I	00202510716200018702	PJ - SARAH CRISTINA DOS SANTOS	17/07/2020	COB	43,68	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,56 =	43,68
343594-I	00202510550601286701	PJ - IVANETE MARIA DA CRUZ	22/07/2020	COB	43,68	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,56 =	43,68

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: UNIRADIOGRAPHIC RADIOLOGIA E DOCUMENTACAO LTDA - EPP

CNPJ: 07106068000107 (UNIRADIOGRAPHIC RADIOLOGIA E DOCUMENTACAO LTDA - EPP)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 63925/SP - ALBERTO FONTES NARDY (12043) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
350858-I	00202530198900000101	PJ - DAYSE OLIVEIRA DOS SANTOS	04/08/2020	COB	31,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,4 =	31,20

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 Rede Prestadora		0,00	0,00	31,20	0,00	0,00	0,00
0,00 31,20							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede		31,20 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 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
31,20 1					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
0,00			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
31,20						R\$ 31,20	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 31,20							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO SANTANDER BRASIL S.A.

Agência: 0118

Conta Corrente: 130086952

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.

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: URG UNIDADE RADIODONTOLOGICA DE GOIANIA SS LTDA

CNPJ: 37307618000109 (C.I.R.O - CENTRO INTEGRADO DE RADIODONTOLOGIA T9)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 6289/GO - ANGELICA FACHIN NUNES DOS SANTOS (16251) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
347874-I	00202527058700000101	PJ - ELIZANGELA ALVES DOS SANTOS	29/07/2020	COB	54,72	0,00	PARC: 1 DE 1 - (96 / 1) = 96 X 0,57 =	54,72
350515-I	00202530416300000101	PJ - OZILIA DE TORRES SANTANA	04/08/2020	COB	45,24	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,58 =	45,24
356905-I	00202531026300000101	PJ - DIEGO ARMANDO LEMOS	14/08/2020	COB	45,24	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,58 =	45,24

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	145,20	0,00	0,00	0,00
0,00 145,20							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	145,20	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
145,20 3					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
0,00			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
145,20						R\$ 145,20	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 145,20							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 34215

Conta Corrente: 274852

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.

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: V J ODONTOLOGIA LTDA

CNPJ: 12266180000137 (SAUDE ORAL ODONTOLOGIA)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 2105/AM - VALQUIRIA CORREIA DE MORAIS (1814) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
342382-I	00202510272200155602	PJ - RICHARD CASTRO DOS SANTOS	20/07/2020	COB	30,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (95 / 1) = 95 X 0,32 =	30,40
342397-I	00202511631600063302	PJ - SIMONE MARTINS DA CRUZ	20/07/2020	COB	56,96	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,32 =	56,96
342399-I	00202511631600063302	PJ - SIMONE MARTINS DA CRUZ	20/07/2020	COB	117,12	78,08	PARC: 1 DE 1 - (122 / 1) = 122 X 0,32 =	39,04
343005-I	40641400474300035601	PJ - SILVIO MORAES CABRAL	21/07/2020	COB	56,96	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,32 =	56,96
343009-I	00202510272200141101	PJ - FRANCISCO DE CASTRO	21/07/2020	COB	15,36	0,00	PARC: 1 DE 1 - (48 / 1) = 48 X 0,32 =	15,36
344709-I	00202520648000014401	PJ - MENDES GABRIEL NETO	23/07/2020	COB	10,88	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,32 =	10,88
345175-I	00202511631600075802	PJ - JOYCE DA SILVA LOPES SOUZA	24/07/2020	COB	56,96	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,32 =	56,96
345187-I	00202511631600075801	PJ - MAYCON ROBERTO RIBEIRO DE SOUZA	24/07/2020	COB	56,96	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,32 =	56,96
345262-I	00202510272200117603	PJ - DAVI RYAN VIEIRA DE SOUZA	24/07/2020	COB	10,88	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,32 =	10,88
345263-I	00202510272200117602	PJ - INGRID VIEIRA DE SOUZA	24/07/2020	COB	10,88	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,32 =	10,88
345644-I	00202529056200004501	PJ - ELAINE DE OLIVEIRA FALCAO	24/07/2020	COB	56,96	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,32 =	56,96
345818-I	40641400681700010701	PJ - KARLA JEANE NUNES DA SILVA	25/07/2020	COB	76,16	8,96	PARC: 1 DE 1 - (210 / 1) = 210 X 0,32 =	67,20
345819-I	00202511631600075801	PJ - MAYCON ROBERTO RIBEIRO DE SOUZA	25/07/2020	COB	37,12	0,00	PARC: 1 DE 1 - (116 / 1) = 116 X 0,32 =	37,12
347832-I	40641400681700018001	PJ - MICHELE TENORIO SENA	29/07/2020	COB	10,88	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,32 =	10,88
348120-I	00202510272200117603	PJ - DAVI RYAN VIEIRA DE SOUZA	29/07/2020	COB	23,04	0,00	PARC: 1 DE 1 - (72 / 1) = 72 X 0,32 =	23,04
348130-I	00202510272200117602	PJ - INGRID VIEIRA DE SOUZA	29/07/2020	COB	23,04	0,00	PARC: 1 DE 1 - (72 / 1) = 72 X 0,32 =	23,04
348255-I	00202510272200115402	PJ - MIRILANDIA DA SILVA	29/07/2020	COB	56,96	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,32 =	56,96
348260-I	00202510272200115403	PJ - SAMUEL FABRICIO DA SILVA MOTA	29/07/2020	COB	33,92	0,00	PARC: 1 DE 1 - (106 / 1) = 106 X 0,32 =	33,92
348957-I	00202510272200115403	PJ - SAMUEL FABRICIO DA SILVA MOTA	30/07/2020	COB	58,56	0,00	PARC: 1 DE 1 - (183 / 1) = 183 X 0,32 =	58,56
349597-I	00202510272200155602	PJ - RICHARD CASTRO DOS SANTOS	31/07/2020	COB	23,04	0,00	PARC: 1 DE 1 - (72 / 1) = 72 X 0,32 =	23,04
352497-I	00202510272200133901	PJ - WELLEN CRISTINA ALVES DE SOUZA	06/08/2020	COB	56,96	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,32 =	56,96
352694-I	00202511631600082301	PJ - CLEVERTON NEGREIROS	06/08/2020	COB	56,96	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,32 =	56,96
352700-I	40641400474300039201	PJ - ROMARIO RAMOM LOPES GOMES	06/08/2020	COB	52,16	4,48	PARC: 1 DE 1 - (149 / 1) = 149 X 0,32 =	47,68
352759-I	00202529056200014503	PJ - LORRAINY STEPHANY CHAVES LIMA	06/08/2020	COB	33,92	0,00	PARC: 1 DE 1 - (106 / 1) = 106 X 0,32 =	33,92
352760-I	00202529056200014503	PJ - LORRAINY STEPHANY CHAVES LIMA	06/08/2020	COB	46,72	0,00	PARC: 1 DE 1 - (146 / 1) = 146 X 0,32 =	46,72
353447-I	40641400474300011701	PJ - FRANCISCO ALVES DE LIMA	07/08/2020	COB	89,60	32,64	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,32 =	56,96
354441-I	40641400681700011601	PJ - RARILEIDA PINTO DE ARAUJO	10/08/2020	COB	56,96	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,32 =	56,96
356296-I	00202510272200133902	PJ - KAIKE SOUZA DE JESUS	13/08/2020	COB	61,76	4,48	PARC: 1 DE 1 - (179 / 1) = 179 X 0,32 =	57,28
357053-I	00202511631600082301	PJ - CLEVERTON NEGREIROS	14/08/2020	COB	28,48	0,00	PARC: 1 DE 1 - (89 / 1) = 89 X 0,32 =	28,48
358330-I	00202511631600039601	PJ - HETIENA DA SILVA QUEIROZ	17/08/2020	COB	56,96	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,32 =	56,96
359363-I	00202510272200143501	PJ - HELDESSYLEY FARIAS BARBOSA	18/08/2020	COB	56,96	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,32 =	56,96
359384-I	00202528929100047904	PJ - EDUARDA FARIAS DE SOUZA	18/08/2020	COB	33,92	0,00	PARC: 1 DE 1 - (106 / 1) = 106 X 0,32 =	33,92
359386-I	00202528929100047904	PJ - EDUARDA FARIAS DE SOUZA	18/08/2020	COB	19,52	0,00	PARC: 1 DE 1 - (61 / 1) = 61 X 0,32 =	19,52
360843-I	00202528929100028004	PJ - MARCELLA VIEIRA DA SILVA	20/08/2020	COB	33,92	0,00	PARC: 1 DE 1 - (106 / 1) = 106 X 0,32 =	33,92
360854-I	00202528929100028003	PJ - JACKELINE VIEIRA DA SILA SILVA	20/08/2020	COB	56,96	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,32 =	56,96
360856-I	00202528929100028001	PJ - CARLOS ERICK LOPES DA SILVA	20/08/2020	COB	56,96	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,32 =	56,96
360858-I	00202528929100028002	PJ - ERIDIANE VIEIRA DA SILVA	20/08/2020	COB	56,96	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,32 =	56,96
361261-I	0020252892910002800	EB - ERIDIANE VIEIRA DA SILVA	21/08/2020		32,64	32,64	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00
Guias: I - Intercâmbio E - Emergencial P - Possui procedimentos faturados para a empresa G - Recurso de Glosa								

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

2

361262-I	00202528929100028003	PJ - JACKELINE VIEIRA DA SILVA	21/08/2020	COB	19,52	0,00	PARC: 1 DE 1 - (61 / 1) = 61 X 0,32 =	19,52
361523-I	00202531353900000101	PJ - KATIA DENISE FERREIRA	21/08/2020	COB	56,96	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,32 =	56,96
361527-I	00202531353900000102	PJ - CARLOS SAMUEL FERREIRA	21/08/2020	COB	55,68	0,00	PARC: 1 DE 1 - (174 / 1) = 174 X 0,32 =	55,68
361539-I	00202531390800000101	PJ - KEILA MARIA FERREIRA	21/08/2020	COB	56,96	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,32 =	56,96

Cirurgião Dentista: 2037/AM - ROMULO AUGUSTO SILVA (665) - PRESTADOR

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
324051-I	00202510272200123601	PJ - WALDIR VASCONCELOS	15/06/2020	COB	56,96	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,32 =	56,96
324054-I	00202510272200123602	PJ - ADRIANA SANTOS DA SILVA	15/06/2020	COB	56,96	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,32 =	56,96
325322-I	00202528929100036101	PJ - ANDRE LIMA REIS	16/06/2020	COB	56,96	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,32 =	56,96
325324-I	00202528929100036102	PJ - DEISE DE ALMEIDA MATOS	16/06/2020	COB	56,96	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,32 =	56,96
325327-I	00202528929100036103	PJ - ADRIA ISABELLY MATOS REIS	16/06/2020	COB	58,56	0,00	PARC: 1 DE 1 - (183 / 1) = 183 X 0,32 =	58,56
330270-I	00202511631600075701	PJ - JOCIANE DA SILVA SOUSA	25/06/2020	COB	76,48	0,00	PARC: 1 DE 1 - (239 / 1) = 239 X 0,32 =	76,48
331696-I	40641400681700010701	PJ - KARLA JEANE NUNES DA SILVA	30/06/2020	COB	56,96	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,32 =	56,96
332253-I	40641400681700010702	PJ - LUIZA RAFAELA NUNES MARTINS	01/07/2020	COB	33,92	0,00	PARC: 1 DE 1 - (106 / 1) = 106 X 0,32 =	33,92
332257-I	40641400681700010703	PJ - LUIZ GABRIEL NUNES MARTINS	01/07/2020	COB	33,92	0,00	PARC: 1 DE 1 - (106 / 1) = 106 X 0,32 =	33,92
332315-I	40641400681700010702	PJ - LUIZA RAFAELA NUNES MARTINS	01/07/2020	COB	19,52	0,00	PARC: 1 DE 1 - (61 / 1) = 61 X 0,32 =	19,52
332319-I	40641400681700010703	PJ - LUIZ GABRIEL NUNES MARTINS	01/07/2020	COB	51,20	27,84	PARC: 1 DE 1 - (73 / 1) = 73 X 0,32 =	23,36
334130-I	00202520648000004901	PJ - DEBORAH SUZANE MENEZES COELHO	03/07/2020	COB	56,96	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,32 =	56,96
334131-I	00202520648000004903	PJ - RODRIGO SERRAO DA SILVA	03/07/2020	COB	56,96	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,32 =	56,96
335573-I	00202520648000004902	PJ - RUAN DEYVISON COELHO DA SILVA	07/07/2020	COB	44,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (140 / 1) = 140 X 0,32 =	44,80
337768-I	00202529056200002601	PJ - WHIRLS GOMES BEZERRA	10/07/2020	COB	19,52	0,00	PARC: 1 DE 1 - (61 / 1) = 61 X 0,32 =	19,52
337842-I	40641400474300033502	PJ - ESTEFANY MONTEIRO BONILHA	11/07/2020	COB	56,96	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,32 =	56,96
337844-I	40641400474300033501	PJ - RAFAEL DUARTE DA SILVA	11/07/2020	COB	56,96	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,32 =	56,96
337884-I	40641400681700010702	PJ - LUIZA RAFAELA NUNES MARTINS	11/07/2020	COB	19,52	0,00	PARC: 1 DE 1 - (61 / 1) = 61 X 0,32 =	19,52
339164-I	40641400681700010701	PJ - KARLA JEANE NUNES DA SILVA	14/07/2020	COB	28,48	8,96	PARC: 1 DE 1 - (61 / 1) = 61 X 0,32 =	19,52
339332-I	40641400474300039201	PJ - ROMARIO RAMOM LOPES GOMES	14/07/2020	COB	56,96	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,32 =	56,96
340378-I	40641400474300033501	PJ - RAFAEL DUARTE DA SILVA	16/07/2020	COB	39,04	0,00	PARC: 1 DE 1 - (122 / 1) = 122 X 0,32 =	39,04
340380-I	40641400474300033502	PJ - ESTEFANY MONTEIRO BONILHA	16/07/2020	COB	32,64	4,48	PARC: 1 DE 1 - (88 / 1) = 88 X 0,32 =	28,16

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

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	2.725,12	0,00	0,00	0,00
0,00 2.725,12							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	2.725,12	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)					% CSLL	Dedução CSLL	Total CSLL
Local Rede					0,00	0,00	0,00
0,00 0,00							
Total Bruto de Guia(s)	Total Contribuição INSS no Período					Dedução Dependentes	Demais taxas
2.927,68 64	Valor INSS Retido					0,00 0	
Total de Glosas							
202,56							
Total de (Guias - Glosas)							
2.725,12							
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 2.725,12							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO INTER

Agência: 0001

Conta Corrente: 65827546

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
332319	40641400681700010703	LUIZ GABRIEL NUNES MARTINS	01/07/2020
Procedimento: 83000089	Aplicação: 83	Motivo da Glosa: 3011	Descrição: 3011 - PROCEDIMENTO ODONTOLOGICO SEM REGISTRO DE EXECUCAO
Procedimento: 81000421	Aplicação:	Motivo da Glosa: 3011	Descrição: 3011 - PROCEDIMENTO ODONTOLOGICO SEM REGISTRO DE EXECUCAO
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
339164	40641400681700010701	KARLA JEANE NUNES DA SILVA	14/07/2020
Procedimento: 81000421	Aplicação:	Motivo da Glosa: 3081	Descrição: 3081 - RADIOGRAFIA INICIAL NÃO ENVIADA
Procedimento: 81000421	Aplicação:	Motivo da Glosa: 3081	Descrição: 3081 - RADIOGRAFIA INICIAL NÃO ENVIADA
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
340380	40641400474300033502	ESTEFANY MONTEIRO BONILHA	16/07/2020
Procedimento: 81000421	Aplicação:	Motivo da Glosa: 3081	Descrição: 3081 - RADIOGRAFIA INICIAL NÃO ENVIADA

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

GUIAS GLOSADAS			
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
342399	00202511631600063302	SIMONE MARTINS DA CRUZ	20/07/2020
Procedimento: 85100196	Aplicação: 31-I	Motivo da Glosa: 1319	Descrição: 1319 - GUIA SEM ASSINATURA DO ASSISTIDO
Procedimento: 85100196	Aplicação: 32-I	Motivo da Glosa: 3011	Descrição: 3011 - PROCEDIMENTO ODONTOLOGICO SEM REGISTRO DE EXECUCAO
Procedimento: 85100196	Aplicação: 41-I	Motivo da Glosa: 3011	Descrição: 3011 - PROCEDIMENTO ODONTOLOGICO SEM REGISTRO DE EXECUCAO
Procedimento: 85100196	Aplicação: 45-V	Motivo da Glosa: 3011	Descrição: 3011 - PROCEDIMENTO ODONTOLOGICO SEM REGISTRO DE EXECUCAO
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
345818	40641400681700010701	KARLA JEANE NUNES DA SILVA	25/07/2020
Procedimento: 81000421	Aplicação:	Motivo da Glosa: 3081	Descrição: 3081 - RADIOGRAFIA INICIAL NÃO ENVIADA
Procedimento: 81000421	Aplicação:	Motivo da Glosa: 3081	Descrição: 3081 - RADIOGRAFIA INICIAL NÃO ENVIADA
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
352700	40641400474300039201	ROMARIO RAMOM LOPES GOMES	06/08/2020
Procedimento: 81000421	Aplicação:	Motivo da Glosa: 3081	Descrição: 3081 - RADIOGRAFIA INICIAL NÃO ENVIADA
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
353447	40641400474300011701	FRANCISCO ALVES DE LIMA	07/08/2020
Procedimento: 85100200	Aplicação: 41-I,M	Motivo da Glosa: 3011	Descrição: 3011 - PROCEDIMENTO ODONTOLOGICO SEM REGISTRO DE EXECUCAO
Procedimento: 81000421	Aplicação:	Motivo da Glosa: 3081	Descrição: 3081 - RADIOGRAFIA INICIAL NÃO ENVIADA
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
356296	00202510272200133902	KAIKE SOUZA DE JESUS	13/08/2020
Procedimento: 81000421	Aplicação:	Motivo da Glosa: 3081	Descrição: 3081 - RADIOGRAFIA INICIAL NÃO ENVIADA
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
361261	00202528929100028002	ERIDIANE VIEIRA DA SILVA	21/08/2020
Procedimento: 85100200	Aplicação: 25-D,O	Motivo da Glosa: 3081	Descrição: 3081 - RADIOGRAFIA INICIAL NÃO ENVIADA
Procedimento: 81000421	Aplicação:	Motivo da Glosa: 3081	Descrição: 3081 - RADIOGRAFIA INICIAL NÃO ENVIADA

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: VISIT DENT CLINICA ODONTOLOGICA LTDA

CNPJ: 08042086000127 (VISIT DENT)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 37184/RJ - LUIS ALBERTO PINTO DE SAMPAIO TABORDA (15718) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
349216-I	00202531168600000102	PJ -	31/07/2020	COB	73,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (183 / 1) = 183 X 0,4 =	73,20
352374-I	00202531168600000101	PJ - PRICILA SANTOS DA SILVA	06/08/2020	COB	98,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (247 / 1) = 247 X 0,4 =	98,80
354276-I	00202527914700005301	PJ - BARBARA MUNIZ DE SANTANA	10/08/2020	COB	69,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (174 / 1) = 174 X 0,4 =	69,60

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	241,60	0,00	0,00	0,00
0,00 241,60							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	241,60	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
241,60 3					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
0,00			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
241,60						R\$ 241,60	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 241,60							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO ITAU S.A.

Agência: 0314

Conta Corrente: 823725

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.

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: VITALITY ODONTOLOGIA ESPECIALIZADA LTDA

CNPJ: 20385285000133 (VITALITY ODONTOLOGIA ESPECIALIZADA LTDA)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 33091/MG - GUILHERME MATOSO DE FARIA (17315) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
337733-I	00202508984800000501	PJ - JORGE RANGEL DA SILVA JUNIOR	10/07/2020	COB	57,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (144 / 1) = 144 X 0,4 =	57,60

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	57,60	0,00	0,00	0,00
0,00 57,60							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede		57,60 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 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
57,60 1					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
0,00			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
57,60						R\$ 57,60	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 57,60							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 29955

Conta Corrente: 535206

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.

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: VIVER ODONTO - EIRELI

CNPJ: 05883294000160 (VIVER ODONTO - EIRELI)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 49593/SP - MARIANE POERNER DIAS FERNANDES BRIANTI (16024) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
310289-I	00202524333700000101	PJ - DOMINGOS PINHEIRO DOS SANTOS	04/05/2020	COB	60,06	0,00	PARC: 1 DE 1 - (42 / 1) = 42 X 01,43 =	60,06
321002-I	00202510550601608801	PJ - ADALBERTO MIGUEL ORTEGA	05/06/2020	COB	71,50	0,00	PARC: 1 DE 1 - (50 / 1) = 50 X 01,43 =	71,50
322322-I	00202524963400000801	PJ - VALMIR RUFINO DOS SANTOS	09/06/2020	COB	60,06	0,00	PARC: 1 DE 1 - (42 / 1) = 42 X 01,43 =	60,06
324242-I	00202528861400000103	PJ - CARLOS ALBERTO DOS SANTOS	15/06/2020	COB	60,06	0,00	PARC: 1 DE 1 - (42 / 1) = 42 X 01,43 =	60,06
328456-I	00202510550600593202	PJ - ERIKA HELENA DA SILVA DIAS	23/06/2020	COB	60,06	0,00	PARC: 1 DE 1 - (42 / 1) = 42 X 01,43 =	60,06
328472-I	00202510550600593201	PJ - EDSON CARDOSO DIAS	23/06/2020	COB	60,06	0,00	PARC: 1 DE 1 - (42 / 1) = 42 X 01,43 =	60,06
330282-I	00202525842000000101	PJ - THAMY BEATRIZ LOPES FONSECA BELLOTO	25/06/2020	COB	48,62	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 01,43 =	48,62
332873-I	00202530670900000102	PJ - JESSICA GONCALVES DOS	02/07/2020	COB	60,06	0,00	PARC: 1 DE 1 - (42 / 1) = 42 X 01,43 =	60,06
336661-I	00202510550601211002	PJ - ERIKA DA CONCEICAO RODRIGUES DE SOUZA	09/07/2020	COB	71,50	0,00	PARC: 1 DE 1 - (50 / 1) = 50 X 01,43 =	71,50
337965-I	00202510550601210202	PJ - ROSANGELA BATISTA DE SOUSA	13/07/2020	COB	60,06	0,00	PARC: 1 DE 1 - (42 / 1) = 42 X 01,43 =	60,06
341569-I	00202524700200000101	PJ - CELSO EDUARDO BELLAGAMBA	19/07/2020	COB	60,06	0,00	PARC: 1 DE 1 - (42 / 1) = 42 X 01,43 =	60,06
341581-I	00202510550601345801	PJ - FABIA SOARES DE AZEVEDO	19/07/2020	COB	60,06	0,00	PARC: 1 DE 1 - (42 / 1) = 42 X 01,43 =	60,06
343614-I	00202510550601438601	PJ - MARIA DE LOURDES AGUIAR	22/07/2020	COB	60,06	0,00	PARC: 1 DE 1 - (42 / 1) = 42 X 01,43 =	60,06

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: X IMAGEM RADIOLOGIA ODONTOLOGICA EIRELI

CNPJ: 29614375000123 (X IMAGEM)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 113480/SP - CASSIO TADEU SANTOS MELO (15812) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
321571-I	00202522342500000101	PJ - MARIANA RIBEIRO MARTINS	08/06/2020	COB	88,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (222 / 1) = 222 X 0,4 =	88,80
327037-I	00202510550601574401	PJ - MARLI PRANDO DA SILVA	19/06/2020	COB	31,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,4 =	31,20
329795-I	00202510875100296401	PJ - CARLOS ALBERTO DE AGUIAR JUNIOR	25/06/2020	COB	5,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (14 / 1) = 14 X 0,4 =	5,60
330377-I	00202510875100383702	PJ - KATIA PASSOS DA SILVA	26/06/2020	COB	22,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (56 / 1) = 56 X 0,4 =	22,40
335060-I	00202510875100143602	PJ - KATIA FERNANDA DO PRADO MARQUES	07/07/2020	COB	31,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,4 =	31,20
335406-I	00202510550601574402	PJ - JOSE FERNANDES DA SILVA	07/07/2020	COB	31,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,4 =	31,20
336688-I	00202510550601812002	PJ - DEBORA ALMEIDA PAULINO	09/07/2020	COB	42,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (106 / 1) = 106 X 0,4 =	42,40
336694-I	00202510550601812003	PJ - YASMIN ALMEIDA BODO	09/07/2020	COB	138,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (346 / 1) = 346 X 0,4 =	138,40
339773-I	00202510875100458302	PJ - KEILA MARIANA RODRIGUES MACHADO GONALVES	15/07/2020	COB	5,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (14 / 1) = 14 X 0,4 =	5,60
341210-I	40641400535200027701	PJ - ALINE APARECIDA CORREA DA SILVA	17/07/2020	COB	88,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (222 / 1) = 222 X 0,4 =	88,80
341214-I	00202530821400000112	PJ - CAIO FELIPE DE OLIVEIRA	17/07/2020	COB	138,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (346 / 1) = 346 X 0,4 =	138,40
341222-I	00202530821400000113	PJ - NERI DE OLIVEIRA	17/07/2020	COB	31,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,4 =	31,20
341701-I	00202529789100000102	PJ - REINALDO HIGINO DE MEIRA	20/07/2020	COB	138,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (346 / 1) = 346 X 0,4 =	138,40
341710-I	00202529789100000103	PJ - NATALIA DE OLIVEIRA FELICIANO	20/07/2020	COB	138,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (346 / 1) = 346 X 0,4 =	138,40
341716-I	00202529789100000104	PJ - BRYAN DE MEIRA	20/07/2020	COB	138,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (346 / 1) = 346 X 0,4 =	138,40
342168-I	00202510875100497501	PJ - JOSE CARLOS PEREIRA JUNIOR	20/07/2020	COB	11,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (28 / 1) = 28 X 0,4 =	11,20
342174-I	00202510875100497502	PJ - FRANCINE FERNANDA DOS SANTOS PEREIRA	20/07/2020	COB	42,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (106 / 1) = 106 X 0,4 =	42,40
342178-I	00202510550601865501	PJ - VANUSA CRISTINA DE OLIVEIRA	20/07/2020	COB	16,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (42 / 1) = 42 X 0,4 =	16,80
342612-I	00202510550601865502	PJ - JOAO HENRIQUE DE OLIVEIRA RUIVO	21/07/2020	COB	138,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (346 / 1) = 346 X 0,4 =	138,40
343241-I	00202510550601526102	PJ - NICKOLAS OLIVEIRA RIBEIRO DE MORAES	22/07/2020	COB	138,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (346 / 1) = 346 X 0,4 =	138,40
343323-I	00202510550600062901	PJ - TEREZINHA ANTUNES SANT	22/07/2020	COB	5,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (14 / 1) = 14 X 0,4 =	5,60
343332-I	40641400535200072701	PJ - MARCIO JOSE RIBEIRO VAZ	22/07/2020	COB	5,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (14 / 1) = 14 X 0,4 =	5,60
343719-I	00202510550600943601	PJ - MARIA MARCIA DE OLIVEIRA	22/07/2020	COB	11,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (28 / 1) = 28 X 0,4 =	11,20
343749-I	00202510550600943602	PJ - GUMERCINDO FERNANDES	22/07/2020	COB	22,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (56 / 1) = 56 X 0,4 =	22,40
344760-I	40641400535200027202	PJ - ANA CLAUDIA DE OLIVEIRA AGUIAR	23/07/2020	COB	11,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (28 / 1) = 28 X 0,4 =	11,20
345026-I	00202510875100504301	PJ - KIMBERLY LISANDRA AP NASCIMENTO LINO	24/07/2020	COB	31,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,4 =	31,20
346813-I	00202510550601802003	PJ - MATHEUS HENRIQUE ALEIXO DE PROENCA	28/07/2020	COB	31,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,4 =	31,20
346866-I	00202510875100374102	PJ - ALESSANDRA APARECIDA DINIZ CARRIEL	28/07/2020	COB	31,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,4 =	31,20
347761-I	00202510875100410701	PJ - TIAGO HENRIQUE VIEIRA DOS SANTOS	29/07/2020	COB	31,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,4 =	31,20
349015-I	00202530821400000115	PJ - BRUNA DAYANE DE OLIVEIRA	31/07/2020	COB	138,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (346 / 1) = 346 X 0,4 =	138,40
349635-I	00202510875100360901	PJ - PEDRO HENRIQUE DE FREITAS GONCALVES	01/08/2020	COB	138,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (346 / 1) = 346 X 0,4 =	138,40
350756-I	00202510875100417302	PJ - CLELIA DE FATIMA RODRIGUES CRISPIM MARTI	04/08/2020	COB	138,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (346 / 1) = 346 X 0,4 =	138,40
352163-I	00202510875100353802	PJ - BEATRIZ CAMARGO RODRIGUES	06/08/2020	COB	31,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,4 =	31,20
352166-I	00202510875100062902	PJ - BENEDITA ANTONIA CHAGAS DE MORAES	06/08/2020	COB	138,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (346 / 1) = 346 X 0,4 =	138,40
352174-I	00202510550601865501	PJ - VANUSA CRISTINA DE OLIVEIRA	06/08/2020	COB	138,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (346 / 1) = 346 X 0,4 =	138,40
353254-I	00202510550600062901	PJ - TEREZINHA ANTUNES SANT	07/08/2020	COB	31,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,4 =	31,20
354197-I	40641400535200148201	PJ - GERSON SANTOS DE OLIVEIRA	10/08/2020	COB	31,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,4 =	31,20
354202-I	0020251087510015810	PJ - TAYNARA CORREA DE OLIVEIRA	10/08/2020	COB	138,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (346 / 1) = 346 X 0,4 =	138,40

Guias: I - Intercâmbio E - Emergencial P - Possui procedimentos faturados para a empresa G - Recurso de Glosa

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

2

354473-I	00202510875100464403	PJ - ISAQUE LORENZO DUTRA DE ANDRADE	11/08/2020 COB	31,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,4 =	31,20
354474-I	00202510875100464404	PJ - YASMIN DUTRA DE ANDRADE	11/08/2020 COB	31,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,4 =	31,20
356369-I	00202510875100383803	PJ - THAILA ANDRADE DE BARROS	13/08/2020 COB	31,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,4 =	31,20
359915-I	00202510550600778503	PJ - MELISSA STANOGA SOARES	19/08/2020 COB	31,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,4 =	31,20
363318-I	40641400535200018303	PJ - GABRIELLI OLIVEIRA DIAS DA ROSA	25/08/2020 COB	11,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (28 / 1) = 28 X 0,4 =	11,20
363573-I	00202510550601872101	PJ - MARCOS ANTONIO VADENAR	25/08/2020 COB	5,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (14 / 1) = 14 X 0,4 =	5,60
363574-I	00202510550601872102	PJ - IGOR ANTONIO SILVA VADENAR	25/08/2020 COB	31,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,4 =	31,20

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 Rede Prestadora		0,00	0,00	2.695,20	0,00	0,00	0,00
0,00 2.695,20							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	2.695,20	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
2.695,20 45					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
0,00			0,00				
Total de (Guias - Glosas)							TOTAL LIQUIDO
2.695,20							R\$ 2.695,20
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 2.695,20							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO BRADESCO S.A.

Agência: 261

Conta Corrente: 146854

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.

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: YAHME SAUDE INTEGRADA LTDA

CNPJ: 31935829000100 (YAHME SAUDE INTEGRADA)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 43091/RJ - FERNANDA IAME BARREIRA BARBOSA (16537) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
335453-I	00202530740300000101	PJ - DYANA RIBEIRO DA COSTA	07/07/2020	COB	53,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,3 =	53,40
349704-I	00202530740300000101	PJ - DYANA RIBEIRO DA COSTA	01/08/2020	COB	237,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - (791 / 1) = 791 X 0,3 =	237,30

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	290,70	0,00	0,00	0,00
0,00 290,70							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	290,70	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
290,70 2					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
0,00			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
290,70						R\$ 290,70	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 290,70							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO ITAU S.A.

Agência: 3199

Conta Corrente: 248802

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.

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: ZUNIGA ODONTOLOGIA LTDA - ME

CNPJ: 30900501000195 (ZUNIGA ODONTOLOGIA)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 45405/RJ - CAMILA GAMA ZUNIGA COSTA (14865) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
339320-I	00202526543200001303	PJ - ISABELA REIS BULHOSA	14/07/2020	COB	31,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (106 / 1) = 106 X 0,3 =	31,80
339344-I	00202529078800000101	PJ - ROSILENE DUTRA MAURICIO OLIVEIRA	14/07/2020	COB	166,20	26,40	PARC: 1 DE 1 - (466 / 1) = 466 X 0,3 =	139,80
339345-I	00202529078800000101	PJ - ROSILENE DUTRA MAURICIO OLIVEIRA	14/07/2020	COB	133,50	21,00	PARC: 1 DE 1 - (375 / 1) = 375 X 0,3 =	112,50
363700-I	00202531399000000101	PJ - KELLY CRISTINA ASSIS PEIXOTO	25/08/2020	COB	282,90	0,00	PARC: 1 DE 1 - (943 / 1) = 943 X 0,3 =	282,90

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	567,00	0,00	0,00	0,00
0,00 567,00							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	567,00	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
614,40 4					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
47,40			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
567,00						R\$ 567,00	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 567,00							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO SANTANDER BRASIL S.A.

Agência: 1523

Conta Corrente: 130014897

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: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

GUIAS GLOSADAS

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data

339344	00202529078800000101	ROSILENE DUTRA MAURICIO OLIVEIRA	14/07/2020
Procedimento: 85100200	Aplicação: 17-D,O	Motivo da Glosa: 3081	Descrição: 3081 - RADIOGRAFIA INICIAL NÃO ENVIADA

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data

339345	00202529078800000101	ROSILENE DUTRA MAURICIO OLIVEIRA	14/07/2020
Procedimento: 81000421	Aplicação:	Motivo da Glosa: 3081	Descrição: 3081 - RADIOGRAFIA INICIAL NÃO ENVIADA

Procedimento: 81000421	Aplicação:	Motivo da Glosa: 3081	Descrição: 3081 - RADIOGRAFIA INICIAL NÃO ENVIADA

Procedimento: 81000421	Aplicação:	Motivo da Glosa: 3081	Descrição: 3081 - RADIOGRAFIA INICIAL NÃO ENVIADA

Procedimento: 81000421	Aplicação:	Motivo da Glosa: 3081	Descrição: 3081 - RADIOGRAFIA INICIAL NÃO ENVIADA

Procedimento: 81000421	Aplicação:	Motivo da Glosa: 3081	Descrição: 3081 - RADIOGRAFIA INICIAL NÃO ENVIADA