

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: AGOSTO/2021

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: NOP NUCLEO ODONTOLOGICO PADRAO LTDA

CNPJ: 49932932000161 (NOP NUCLEO ODONTOLOGICO PADRAO LTDA)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 83366/SP - MARIANA CATANEO FEDOZZI (16271) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
615785-I	00202510550601794801	PJ - RAPHAEL CAVALCANTE ALVES	12/07/2021	COB	71,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 178 / 1 ) = 178 X 0,4 =	71,20
617364-I	00202539729800000102	PJ - JOSENILDO CAPISTRANO DA	13/07/2021	COB	71,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 178 / 1 ) = 178 X 0,4 =	71,20
617371-I	00202539729800000101	PJ - DENISE GALDINO DOS SANTOS	13/07/2021	COB	71,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 178 / 1 ) = 178 X 0,4 =	71,20
619048-I	00202538947900000101	PJ - EDNA ARAUJO MANHOLER	14/07/2021	COB	71,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 178 / 1 ) = 178 X 0,4 =	71,20
623646-I	00202530651800000101	PJ - AILTON CARLOS TORREZAN	17/07/2021	COB	71,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 178 / 1 ) = 178 X 0,4 =	71,20
627961-I	00202539729800000102	EB - JOSENILDO CAPISTRANO DA SILVA	21/07/2021		122,00	122,00	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APÓS CONCLUIDA.	0,00
635112-I	00202539729800000101	EB - DENISE GALDINO DOS SANTOS	26/07/2021		146,40	146,40	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APÓS CONCLUIDA.	0,00

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: AGOSTO/2021

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Resumo do Pagamento por Operadora

Total Atos Cobertos (COB)	Base Cálculo INSS PF	% PF	Total INSS PF	Base Cálculo	% IRRF	Dedução IRRF	Total IRRF
Local Rede Prestadora 0,00	356,00	0,00	0,00	356,00	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	356,00	0,00	0,00		0,00	0,00	0,00
Total Atos Co-participação (ACO)	Base Cálculo INSS Benef	% Benef	Total INSS Benef		% CONFINS	Dedução CONFINS	Total COFINS
Local Rede 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 0,00		Valor	INSS Retido		0,00	0,00	0,00
Total Bruto de Guia(s)					Dedução Dependentes		Demais taxes
624,40	7				0,00	0	
Total de Glosas			TOTAL INSS				
268,40			0,00				
Total de (Guias - Glosas)							TOTAL LÍQUIDO
356,00							R\$ 356,00
Total Ortodontia(s)							
0,00	0						
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 356,00							

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

Data do Crédito: 31/08/2021

Banco: BANCO BRADESCO S.A.

Agência: 6241

Conta Corrente: 3272504

O pagamento da produção de Pessoa Jurídica está condicionado a emissão de nota fiscal de prestação de serviços pelo credenciado.

A nota fiscal deverá ser emitida em nome da Dental Uni para as produções de maio de 2017 em diante. Razão Social: Dental Uni Cooperativa Odontológica, CNPJ: 78.738.101/0001-51, Inscrição Municipal 178392-5, Endereço: Rua Irmã Flávia Borlet, 197 Hauer | Curitiba/PR 81630-170.

O valor bruto da nota fiscal deve ser igual ao valor informado no campo Total Bruto do Aviso de Crédito. A nota fiscal deve ser enviada para o setor de faturamento da Odontolife até o prazo máximo estabelecido no calendário de produção disponível no nosso site.

A Odontolife solicitará a reemissão de notas que não estiverem 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
627961	00202539729800000102	JOSENILDO CAPISTRANO DA SILVA	21/07/2021
Procedimento: 85100196	Aplicação: 44-O	Motivo da Glosa: 3017	Descrição: 3017 - PROCEDIMENTO NÃO CORRESPONDE A AVALIAÇÃO
Procedimento: 85100196	Aplicação: 45-O	Motivo da Glosa: 3017	Descrição: 3017 - PROCEDIMENTO NÃO CORRESPONDE A AVALIAÇÃO
Procedimento: 85100196	Aplicação: 46-O	Motivo da Glosa: 3017	Descrição: 3017 - PROCEDIMENTO NÃO CORRESPONDE A AVALIAÇÃO
Procedimento: 85100196	Aplicação: 16-O	Motivo da Glosa: 3017	Descrição: 3017 - PROCEDIMENTO NÃO CORRESPONDE A AVALIAÇÃO
Procedimento: 85100196	Aplicação: 17-O	Motivo da Glosa: 3017	Descrição: 3017 - PROCEDIMENTO NÃO CORRESPONDE A AVALIAÇÃO
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
635112	00202539729800000101	DENISE GALDINO DOS SANTOS	26/07/2021
Procedimento: 85100196	Aplicação: 16-O	Motivo da Glosa: 3017	Descrição: 3017 - PROCEDIMENTO NÃO CORRESPONDE A AVALIAÇÃO

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: AGOSTO/2021

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

**GUIAS GLOSADAS**

Procedimento: 85100196	Aplicação: 34-O	Motivo da Glosa: 3017	Descrição: 3017 - PROCEDIMENTO NÃO CORRESPONDE A AVALIAÇÃO
Procedimento: 85100196	Aplicação: 35-O	Motivo da Glosa: 3017	Descrição: 3017 - PROCEDIMENTO NÃO CORRESPONDE A AVALIAÇÃO
Procedimento: 85100196	Aplicação: 24-O	Motivo da Glosa: 3017	Descrição: 3017 - PROCEDIMENTO NÃO CORRESPONDE A AVALIAÇÃO
Procedimento: 85100196	Aplicação: 25-O	Motivo da Glosa: 3017	Descrição: 3017 - PROCEDIMENTO NÃO CORRESPONDE A AVALIAÇÃO
Procedimento: 85100196	Aplicação: 27-O	Motivo da Glosa: 3017	Descrição: 3017 - PROCEDIMENTO NÃO CORRESPONDE A AVALIAÇÃO