

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: AGOSTO/2021

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
569340-I	00202533216500000101	PJ - DANIELA GALVAO LIMA	31/05/2021 COB		133,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (333 / 1) = 333 X 0,4 =	133,20
569563-I	00202533216500000101	PJ - DANIELA GALVAO LIMA	31/05/2021 COB		5,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (14 / 1) = 14 X 0,4 =	5,60
573211-I	00202537889700000101	EB - HELUCIANA PEREIRA AMARAL DA CONCEICAO	03/06/2021		97,60	97,60	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APÓS CONCLUÍDA.	0,00
582772-I	00202537651400000101	PJ - PABLO HENRIQUE SILVERIO	14/06/2021 COB		13,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,4 =	13,60
608688-I	00202539056600000101	PJ - MARIA EDUARDA DE ALCANTARA NEVES	05/07/2021 COB		71,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,4 =	71,20
608694-I	00202539056600000102	PJ - TELMA SOARES FERREIRA	05/07/2021 COB		71,20	57,60	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,4 =	13,60
619603-I	00202536489200000101	PJ - GABRIELA DE ARAUJO MAUA	14/07/2021 COB		224,80	119,20	PARC: 1 DE 1 - (264 / 1) = 264 X 0,4 =	105,60
632401-I	00202539812300000105	PJ - BRENDA GONCALVES DE	23/07/2021 COB		69,60	56,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,4 =	13,60
632403-I	00202539812300000102	PJ - JHENIFER GONCALVES DE	23/07/2021 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: 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	426,00	0,00	0,00	426,00	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	426,00	0,00	0,00		0,00	0,00	0,00
Total Atos Co-participação (ACO)	Base Cálculo INSS 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
756,40	9				0,00	0	
Total de Glosas			TOTAL INSS				
330,40			0,00				
Total de (Guias - Glosas)							TOTAL LIQUIDO
426,00							R\$ 426,00
Total Ortodontia(s)							
0,00	0						
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 426,00							

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.

GUIAS GLOSADAS			
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
573211	00202537889700000101	HELUCIANA PEREIRA AMARAL DA CONCEICAO	03/06/2021
Procedimento: 85100218	Aplicação: 35-D,M,O	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)
Procedimento: 85100218	Aplicação: 37-D,M,O	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
608694	00202539056600000102	TELMA SOARES FERREIRA CHAGAS	05/07/2021
Procedimento: 85300047	Aplicação: 011	Motivo da Glosa: 1319	Descrição: 1319 - GUIA SEM ASSINATURA DO ASSISTIDO
Procedimento: 85300047	Aplicação: 014	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: 85300047	Aplicação: 013	Motivo da Glosa: 1319	Descrição: 1319 - GUIA SEM ASSINATURA DO ASSISTIDO

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: AGOSTO/2021

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

GUIAS GLOSADAS

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
619603	00202536489200000101	GABRIELA DE ARAUJO MAUA	14/07/2021
Procedimento: 85100196	Aplicação: 47-D	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
Procedimento: 85100200	Aplicação: 36-O,V	Motivo da Glosa: 3011	Descrição: 3011 - PROCEDIMENTO ODONTOLOGICO SEM REGISTRO DE EXECUCAO
Procedimento: 85100200	Aplicação: 37-O,V	Motivo da Glosa: 3011	Descrição: 3011 - PROCEDIMENTO ODONTOLOGICO SEM REGISTRO DE EXECUCAO

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
632401	00202539812300000105	BRENDA GONCALVES DE SOUZA	23/07/2021
Procedimento: 84000198	Aplicação: 011	Motivo da Glosa: 3008	Descrição: 3008 - COBRANCA DE PROCEDIMENTO ODONTOLOGICO INCLUSO NO PROCEDIMENTO PRINCIPAL
Procedimento: 84000198	Aplicação: 014	Motivo da Glosa: 3008	Descrição: 3008 - COBRANCA DE PROCEDIMENTO ODONTOLOGICO INCLUSO NO PROCEDIMENTO PRINCIPAL
Procedimento: 84000198	Aplicação: 012	Motivo da Glosa: 3008	Descrição: 3008 - COBRANCA DE PROCEDIMENTO ODONTOLOGICO INCLUSO NO PROCEDIMENTO PRINCIPAL
Procedimento: 84000198	Aplicação: 013	Motivo da Glosa: 3008	Descrição: 3008 - COBRANCA DE PROCEDIMENTO ODONTOLOGICO INCLUSO NO PROCEDIMENTO PRINCIPAL