

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: OUTUBRO/2021

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
627386-I	00202539503000000101	PJ - ALESSANDRA DA SILVEIRA	21/07/2021	COB	56,73	0,00	PARC: 1 DE 1 - (183 / 1) = 183 X 0,31 =	56,73
692915-I	00202540250700000103	EB - MARCELO BARROZO SANTOS	03/09/2021		55,18	55,18	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00
699767-I	00202541182700000101	PJ - REGINALDO TIMOTEO MUNHOZ	11/09/2021	COB	93,00	55,18	PARC: 1 DE 1 - (122 / 1) = 122 X 0,31 =	37,82
707268-I	00202539341600000102	EB - GIOVANNA MAYARA MOREIRA	17/09/2021		55,18	55,18	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00
707274-I	00202539341600000103	EB - LUCAS MOREIRA ARAUJO	17/09/2021		55,18	55,18	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00
708789-I	00202539341600000102	PJ - GIOVANNA MAYARA MOREIRA	18/09/2021	COB	18,91	0,00	PARC: 1 DE 1 - (61 / 1) = 61 X 0,31 =	18,91
708790-I	00202539341600000103	PJ - LUCAS MOREIRA ARAUJO	18/09/2021	COB	75,64	0,00	PARC: 1 DE 1 - (244 / 1) = 244 X 0,31 =	75,64
718640-I	00202541111300008901	PJ - DAYANE COSTA BRITO	25/09/2021	COB	56,73	0,00	PARC: 1 DE 1 - (183 / 1) = 183 X 0,31 =	56,73
718647-I	00202541111300008901	EB - DAYANE COSTA BRITO	25/09/2021		55,18	55,18	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	245,83	0,00	0,00	0,00
0,00 245,83							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	245,83	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
521,73 9					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
275,90			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
245,83						R\$ 245,83	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 245,83							

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

Data do Crédito: 30/10/2021

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.

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
692915	00202540250700000103	MARCELO BARROZO SANTOS	03/09/2021
Procedimento: 81000030	Aplicação:	Motivo da Glosa: 3035	Descrição: 3035 - PACIENTE EM TRATAMENTO COM O MESMO PROFISSIONAL
Procedimento: 85300047	Aplicação: 013	Motivo da Glosa: 3035	Descrição: 3035 - PACIENTE EM TRATAMENTO COM O MESMO PROFISSIONAL
Procedimento: 85300047	Aplicação: 012	Motivo da Glosa: 3035	Descrição: 3035 - PACIENTE EM TRATAMENTO COM O MESMO PROFISSIONAL
Procedimento: 85300047	Aplicação: 011	Motivo da Glosa: 3035	Descrição: 3035 - PACIENTE EM TRATAMENTO COM O MESMO PROFISSIONAL
Procedimento: 85300047	Aplicação: 014	Motivo da Glosa: 3035	Descrição: 3035 - PACIENTE EM TRATAMENTO COM O MESMO PROFISSIONAL
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
699767	00202541182700000101	REGINALDO TIMOTEO MUNHOZ	11/09/2021
Procedimento: 81000030	Aplicação:	Motivo da Glosa: 3035	Descrição: 3035 - PACIENTE EM TRATAMENTO COM O MESMO PROFISSIONAL

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: OUTUBRO/2021

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

GUIAS GLOSADAS

Procedimento: 85300047	Aplicação: 012	Motivo da Glosa: 3035	Descrição: 3035 - PACIENTE EM TRATAMENTO COM O MESMO PROFISSIONAL
Procedimento: 85300047	Aplicação: 013	Motivo da Glosa: 3035	Descrição: 3035 - PACIENTE EM TRATAMENTO COM O MESMO PROFISSIONAL
Procedimento: 85300047	Aplicação: 014	Motivo da Glosa: 3035	Descrição: 3035 - PACIENTE EM TRATAMENTO COM O MESMO PROFISSIONAL
Procedimento: 85300047	Aplicação: 011	Motivo da Glosa: 3035	Descrição: 3035 - PACIENTE EM TRATAMENTO COM O MESMO PROFISSIONAL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
707268	00202539341600000102	GIOVANNA MAYARA MOREIRA	17/09/2021
Procedimento: 81000030	Aplicação:	Motivo da Glosa: 3035	Descrição: 3035 - PACIENTE EM TRATAMENTO COM O MESMO PROFISSIONAL
Procedimento: 85300047	Aplicação: 012	Motivo da Glosa: 3035	Descrição: 3035 - PACIENTE EM TRATAMENTO COM O MESMO PROFISSIONAL
Procedimento: 85300047	Aplicação: 013	Motivo da Glosa: 3035	Descrição: 3035 - PACIENTE EM TRATAMENTO COM O MESMO PROFISSIONAL
Procedimento: 85300047	Aplicação: 014	Motivo da Glosa: 3035	Descrição: 3035 - PACIENTE EM TRATAMENTO COM O MESMO PROFISSIONAL
Procedimento: 85300047	Aplicação: 011	Motivo da Glosa: 3035	Descrição: 3035 - PACIENTE EM TRATAMENTO COM O MESMO PROFISSIONAL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
707274	00202539341600000103	LUCAS MOREIRA ARAUJO	17/09/2021
Procedimento: 81000030	Aplicação:	Motivo da Glosa: 3035	Descrição: 3035 - PACIENTE EM TRATAMENTO COM O MESMO PROFISSIONAL
Procedimento: 85300047	Aplicação: 012	Motivo da Glosa: 3035	Descrição: 3035 - PACIENTE EM TRATAMENTO COM O MESMO PROFISSIONAL
Procedimento: 85300047	Aplicação: 014	Motivo da Glosa: 3035	Descrição: 3035 - PACIENTE EM TRATAMENTO COM O MESMO PROFISSIONAL
Procedimento: 85300047	Aplicação: 011	Motivo da Glosa: 3035	Descrição: 3035 - PACIENTE EM TRATAMENTO COM O MESMO PROFISSIONAL
Procedimento: 85300047	Aplicação: 013	Motivo da Glosa: 3035	Descrição: 3035 - PACIENTE EM TRATAMENTO COM O MESMO PROFISSIONAL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
718647	00202541111300008901	DAYANE COSTA BRITO	25/09/2021
Procedimento: 81000030	Aplicação:	Motivo da Glosa: 3035	Descrição: 3035 - PACIENTE EM TRATAMENTO COM O MESMO PROFISSIONAL
Procedimento: 85300047	Aplicação: 012	Motivo da Glosa: 3035	Descrição: 3035 - PACIENTE EM TRATAMENTO COM O MESMO PROFISSIONAL
Procedimento: 85300047	Aplicação: 011	Motivo da Glosa: 3035	Descrição: 3035 - PACIENTE EM TRATAMENTO COM O MESMO PROFISSIONAL
Procedimento: 85300047	Aplicação: 014	Motivo da Glosa: 3035	Descrição: 3035 - PACIENTE EM TRATAMENTO COM O MESMO PROFISSIONAL
Procedimento: 85300047	Aplicação: 013	Motivo da Glosa: 3035	Descrição: 3035 - PACIENTE EM TRATAMENTO COM O MESMO PROFISSIONAL