

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: JULHO/2021

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: CLINICA ODONTOLOGICA M. ROMANI EIRELI

CNPJ: 34459836000170 (CLINICA ODONTOLOGICA M. ROMANI EIRELI)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 29678/PR - MARIANA DANISA ROMANI (17533) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
528854-I	00202533924400071201	PJ - REGINA ANGELA LEMES DA	20/04/2021	COB	91,70	0,00	PARC: 1 DE 1 - (262 / 1) = 262 X 0,35 =	91,70
528855-I	00202533924400063203	PJ - MARIA VITORIA RAMOS ALVARENGA	20/04/2021	COB	82,25	49,00	PARC: 1 DE 1 - (95 / 1) = 95 X 0,35 =	33,25
528856-I	00202533924400063202	PJ - MARIA ISABEL RAMOS ALVARENGA	20/04/2021	COB	126,35	0,00	PARC: 1 DE 1 - (361 / 1) = 361 X 0,35 =	126,35
528857-I	00202533924400063201	PJ - MAURICIO ALVARENGA	20/04/2021	COB	83,65	0,00	PARC: 1 DE 1 - (239 / 1) = 239 X 0,35 =	83,65
528863-I	00202533924400067101	PJ - NILTON CESAR DA SILVA	20/04/2021	COB	147,70	0,00	PARC: 1 DE 1 - (422 / 1) = 422 X 0,35 =	147,70
529133-I	00202533924400064204	PJ - RAFAEL FERMINO DA SILVA	21/04/2021	COB	60,90	49,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,35 =	11,90
529134-I	00202533924400063603	PJ - VICTOR HUGO MONFREDINI	21/04/2021	COB	103,60	49,00	PARC: 1 DE 1 - (156 / 1) = 156 X 0,35 =	54,60
530375-I	00202533924400064201	PJ - MIGUEL APARECIDO FERMINO DA	22/04/2021	COB	62,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,35 =	62,30
531034-I	00202533924400071202	PJ - GABRIELA DA COSTA SANTOS	22/04/2021	COB	75,95	0,00	PARC: 1 DE 1 - (217 / 1) = 217 X 0,35 =	75,95
535362-I	00202533924400007801	PJ - ANDREIA ARAUJO DA SILVA UIRIZZI	27/04/2021	COB	105,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (300 / 1) = 300 X 0,35 =	105,00
535505-I	00202533924400010501	PJ - APARECIDO ALVES DE SIQUEIRA	27/04/2021	COB	103,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (296 / 1) = 296 X 0,35 =	103,60
541735-I	00202533924400056201	PJ - LUIZ ANTUNES SOBRINHO	04/05/2021	COB	37,45	0,00	PARC: 1 DE 1 - (107 / 1) = 107 X 0,35 =	37,45
555199-I	00202533924400035704	PJ - GIOVANI VINICIUS DE SOUZA BERNARDO	18/05/2021	COB	11,90	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,35 =	11,90
584836-I	00202533924400035704	PJ - GIOVANI VINICIUS DE SOUZA BERNARDO	15/06/2021	COB	49,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (140 / 1) = 140 X 0,35 =	49,00

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: JULHO/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	0,00	994,35	0,00	0,00	0,00
0,00 994,35							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	994,35	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					
Local Rede	Valor	INSS Retido					
0,00 0,00	0,00	0,00					
Total Bruto de Guia(s)					Dedução Dependentes		Demais taxes
1.141,35 14					0,00 0		
Total de Glosas		TOTAL INSS					
147,00		0,00					
Total de (Guias - Glosas)							
994,35							
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 994,35							

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

Data do Crédito:

Banco: SICREDI S.A. - BANSICREDI

Agência: 0736

Conta Corrente: 483079

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

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

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

A Odontolife solicitará a reemissão de notas que não estiverem 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
528855	00202533924400063203	MARIA VITORIA RAMOS ALVARENGA	20/04/2021
Procedimento: 84000198	Aplicação: 013	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: 011	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
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
529133	00202533924400064204	RAFAEL FERMINO DA SILVA	21/04/2021

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: JULHO/2021

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

GUIAS GLOSADAS

Procedimento: 84000198	Aplicação: 013	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: 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

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
529134	00202533924400063603	VICTOR HUGO MONFREDINI	21/04/2021
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
Procedimento: 84000198	Aplicação: 014	Motivo da Glosa: 3008	Descrição: 3008 - COBRANCA DE PROCEDIMENTO ODONTOLOGICO INCLUSO NO PROCEDIMENTO PRINCIPAL
Procedimento: 84000198	Aplicação: 011	Motivo da Glosa: 3008	Descrição: 3008 - COBRANCA DE PROCEDIMENTO ODONTOLOGICO INCLUSO NO PROCEDIMENTO PRINCIPAL