

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: OUTUBRO/2021

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Cirurgião Dentista: 48184/RJ - FERNANDA FLORENTINO GONÇALVES (20048)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
660601-I	00202540132500000101	EB - ELIZEU DA SILVA EDUARDO	13/08/2021		43,20	43,20	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00
681443-I	00202524927400000102	PJ - RAFAELLE DE SOUZA RODRIGUES DOS REIS	25/08/2021	COB	52,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (174 / 1) = 174 X 0,3 =	52,20
687678-I	00202541510200000101	EB - ANA PAULA DE OLIVEIRA LEAL DORIA	31/08/2021		53,40	53,40	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00
694894-I	00202541510200000101	PJ - ANA PAULA DE OLIVEIRA LEAL DORIA	06/09/2021	COB	18,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - (61 / 1) = 61 X 0,3 =	18,30
717752-I	00202541510200000102	PJ - RAFAEL ARAUJO DORIA	24/09/2021	COB	90,00	43,20	PARC: 1 DE 1 - (156 / 1) = 156 X 0,3 =	46,80
717786-I	00202541510200000104	PJ - ISAAC LEAL DORIA	24/09/2021	COB	31,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (106 / 1) = 106 X 0,3 =	31,80
720022-I	00202542119200000102	EB - AMANDA FLECHER BRAZ	27/09/2021		53,40	53,40	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00
720034-I	00202541510200000104	PJ - ISAAC LEAL DORIA	27/09/2021	COB	18,30	0,00	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	0,00	11,00	0,00	148,99	0,00	0,00	0,00
0,00 167,40							
	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Total Atos Complementares (AC)	167,40	11,00	18,41		0,00	0,00	0,00
Local Rede							
0,00 0,00							
	Base Cálculo INSS Benef	% Benef	Total INSS Benef		% CONFINS	Dedução CONFINS	Total COFINS
Total Atos Co-participação (ACO)	0,00	11,00	0,00		0,00	0,00	0,00
Local Rede							
0,00 0,00					% CSLL	Dedução CSLL	Total CSLL
					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					
					Dedução Dependentes		Demais taxas
Total Bruto de Guia(s)					0,00 0		
360,60 ⁸							
			TOTAL INSS				
Total de Glosas			18,41				
193,20							
Total de (Guias - Glosas)							TOTAL LIQUIDO
167,40							R\$ 148,99
Total Ortodontia(s)							
0,00 ⁰							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 167,40							

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

Data do Crédito: 30/10/2021

Banco: BANCO NUBANK

Agência: 0001

Conta Corrente: 935362199

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

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

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

A Odontolife solicitará a reemissão de notas que não estiverem 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
660601	00202540132500000101	ELIZEU DA SILVA EDUARDO	13/08/2021
Procedimento: 85300047	Aplicação: 011	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: 013	Motivo da Glosa: 3035	Descrição: 3035 - PACIENTE EM TRATAMENTO COM O MESMO PROFISSIONAL
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
687678	00202541510200000101	ANA PAULA DE OLIVEIRA LEAL DORIA	31/08/2021

GUIAS GLOSADAS			
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: 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: 81000065	Aplicação:	Motivo da Glosa: 3035	Descrição: 3035 - PACIENTE EM TRATAMENTO COM O MESMO PROFISSIONAL
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
717752	00202541510200000102	RAFAEL ARAUJO DORIA	24/09/2021
Procedimento: 85300047	Aplicação: 011	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: 013	Motivo da Glosa: 3035	Descrição: 3035 - PACIENTE EM TRATAMENTO COM O MESMO PROFISSIONAL
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
720022	00202542119200000102	AMANDA FLECHER BRAZ	27/09/2021
Procedimento: 81000030	Aplicação:	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: 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