



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 0,00	Rede 167,40	0,00	11,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local 0,00	Rede 0,00	167,40	11,00	18,41	0,00	0,00	0,00
Total Atos Co-participação (ACO)	Base Cálculo INSS Benef	% Benef	Total INSS Benef		% CONFINS	Dedução CONFINS	Total CONFINS
Local 0,00	Rede 0,00	0,00	11,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Atos Pós Pagamento (PP)			Total Contribuição INSS no Período		% CSLL	Dedução CSLL	Total CSLL
Local 0,00	Rede 0,00	Valor 0,00	INSS Retido 0,00		0,00	0,00	0,00
Total Bruto de Guia(s) 8					Dedução Dependentes 0,00		Demais taxas 0
360,60				TOTAL INSS 18,41			
Total de Glosas 193,20							
Total de (Guias - Glosas) 167,40							
Total Ortodontia(s) 0,00							
Total Crédito(s) 0							
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:	Aplicação:	Motivo da Glosa:	Descrição:	
85300047	011	3035	3035 - PACIENTE EM TRATAMENTO COM O MESMO PROFISSIONAL	
85300047	014	3035	3035 - PACIENTE EM TRATAMENTO COM O MESMO PROFISSIONAL	
85300047	012	3035	3035 - PACIENTE EM TRATAMENTO COM O MESMO PROFISSIONAL	
85300047	013	3035	3035 - PACIENTE EM TRATAMENTO COM O MESMO PROFISSIONAL	
81000065	Aplicação:	Motivo da Glosa: 3035	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	