

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: AGOSTO/2021

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: FURLAN ODONTOLOGIA LTDA

CNPJ: 22250023000197 (FURLAN ODONTOLOGIA LTDA)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 76124/SP - JOAO CARLOS FURLAN JUNIOR (16216) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
578426-I	00202510550600059903	PJ - HELOISA FERNANDA FRANCO	09/06/2021 COB		218,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (547 / 1) = 547 X 0,4 =	218,80
597027-I	00202538700300000101	PJ - GEREMIAS OLIVEIRA FERREIRA	24/06/2021 COB		71,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,4 =	71,20
617557-I	00202539872600000102	PJ - CAROLINA ALVES DOS SANTOS	13/07/2021 COB		71,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,4 =	71,20
617572-I	00202539872600000101	PJ - ROBSON NAZAR DOS SANTOS	13/07/2021 COB		71,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,4 =	71,20
621361-I	00202539872600000101	EB - ROBSON NAZAR DOS SANTOS	15/07/2021		73,20	73,20	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00
621370-I	00202539872600000102	EB - CAROLINA ALVES DOS SANTOS	15/07/2021		97,60	97,60	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00
626688-I	00202510550600910504	PJ - EDUARDA PAES LANDIM BATISTA	20/07/2021 COB		71,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,4 =	71,20
636850-I	00202539967400000101	PJ - ANDRIANO MARTINS	27/07/2021 COB		71,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,4 =	71,20

Cirurgião Dentista: 75259/SP - MILEINE BARCELLOS MAGALHAES (16220) - PRESTADOR

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
635137-I	00202538067600000101	PJ - EDOINA FATIMA ROCHA SANT ANNA	26/07/2021 COB		71,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,4 =	71,20

Cirurgião Dentista: 121967/SP - ANNAICE ALVES PEIXOTO (16218) - PRESTADOR

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
593417-I	00202510550600848604	PJ - SOPHIA DUARTE DA COSTA PRADO	22/06/2021 COB		28,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (72 / 1) = 72 X 0,4 =	28,80
593425-I	00202510550600848602	PJ - ARTHUR DUARTE DA COSTA PRADO	22/06/2021 COB		28,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (72 / 1) = 72 X 0,4 =	28,80
603479-I	00202527019000002402	PJ - NICOLLY FERNANDES	30/06/2021 COB		48,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (122 / 1) = 122 X 0,4 =	48,80
605983-I	00202527019000002402	PJ - NICOLLY FERNANDES	02/07/2021 COB		56,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (140 / 1) = 140 X 0,4 =	56,00
628659-I	00202510550600715302	PJ - BRUNA PAZE	21/07/2021 COB		69,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (174 / 1) = 174 X 0,4 =	69,60
628664-I	00202510550600715303	PJ - HELOISA PAZE	21/07/2021 COB		42,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (106 / 1) = 106 X 0,4 =	42,40

Cirurgião Dentista: 125932/SP - GABRIELA CASTRO DEZOTTI (18159) - PRESTADOR

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
597037-I	00202537853600000101	PJ - VALERIA FRANCA FONSECA MARTINS	24/06/2021 COB		34,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (87 / 1) = 87 X 0,4 =	34,80

Cirurgião Dentista: 134382/SP - REGINA APARECIDA SALVADOR RILLO (16222) - PRESTADOR

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
539578-I	00202532895200000101	EB - PATRICIA ANDRESSA PINHEIRO LIMA	03/05/2021		103,20	103,20	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00

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	0,00	955,20	1,50	0,00	14,33
0,00 955,20							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	955,20	0,00	0,00		0,65	0,00	6,21
0,00 0,00							
Total Atos Co-participação (ACO)	Base Cálculo INSS Benef	% Benef	Total INSS Benef		% CONFINS	Dedução CONFINS	Total CONFINS
Local Rede		0,00	0,00		3,00	0,00	28,65
0,00 0,00							
Total Atos Pós Pagamento (PP)		Total Contribuição INSS no Período			% CSLL	Dedução CSLL	Total CSLL
Local Rede	Valor	INSS Retido			1,00	0,00	9,55
0,00 0,00							
Total Bruto de Guia(s)				Dedução Dependentes			Demais taxes
1.229,20 17				0,00 0			
Total de Glosas		TOTAL INSS					
274,00		0,00					
Total de (Guias - Glosas)							
955,20							
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 955,20							

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

Data do Crédito: 31/08/2021

Banco: UNICRED

Agência: 3301

Conta Corrente: 77461

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
539578	00202532895200000101	PATRICIA ANDRESSA PINHEIRO LIMA	03/05/2021
Procedimento: 85200166	Aplicação: 25	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
621361	00202539872600000101	ROBSON NAZAR DOS SANTOS	15/07/2021
Procedimento: 85100196	Aplicação: 47-V	Motivo da Glosa: 3017	Descrição: 3017 - PROCEDIMENTO NÃO CORRESPONDE A AVALIAÇÃO
Procedimento: 85100196	Aplicação: 15-O	Motivo da Glosa: 3017	Descrição: 3017 - PROCEDIMENTO NÃO CORRESPONDE A AVALIAÇÃO
Procedimento: 85100196	Aplicação: 17-O	Motivo da Glosa: 3017	Descrição: 3017 - PROCEDIMENTO NÃO CORRESPONDE A AVALIAÇÃO
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
621370	00202539872600000102	CAROLINA ALVES DOS SANTOS	15/07/2021
Procedimento: 85100196	Aplicação: 16-O	Motivo da Glosa: 3017	Descrição: 3017 - PROCEDIMENTO NÃO CORRESPONDE A AVALIAÇÃO

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: AGOSTO/2021

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

GUIAS GLOSADAS

Procedimento: 85100196	Aplicação: 17-O	Motivo da Glosa: 3017	Descrição: 3017 - PROCEDIMENTO NÃO CORRESPONDE A AVALIAÇÃO
Procedimento: 85100196	Aplicação: 46-O	Motivo da Glosa: 3017	Descrição: 3017 - PROCEDIMENTO NÃO CORRESPONDE A AVALIAÇÃO
Procedimento: 85100196	Aplicação: 47-O	Motivo da Glosa: 3017	Descrição: 3017 - PROCEDIMENTO NÃO CORRESPONDE A AVALIAÇÃO