

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

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 COFINS
Local Rede		0,00	0,00		3,00	0,00	28,65
0,00 0,00							
Total Atos Pós Pagamento (PP)					% CSLL	Dedução CSLL	Total CSLL
Local Rede					1,00	0,00	9,55
0,00 0,00							
Total Bruto de Guia(s)	Total Contribuição INSS no Período					Dedução Dependentes	Demais taxas
1.229,20 17	Valor INSS Retido					0,00 0	
Total de Glosas			TOTAL INSS				
274,00			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
955,20						R\$ 896,46	
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