

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: FEVEREIRO/2021

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: CLINICA ODONTOLOGICA JAGUARE LTDA

CNPJ: 09602404000120 (null)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 91104/SP - TATIANA ROZANI DA COSTA LIMA LAZARO (15534) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
390963-I	00202532402800000101	PJ - ROSANGELA FERNANDES DE	06/10/2020	COB	65,10	43,20	PARC: 1 DE 1 - ( 73 / 1 ) = 73 X 0,3 =	21,90
397521-I	00202532330700000101	PJ - MARCOS DOBELIN DE OLIVEIRA	16/10/2020	COB	187,50	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 625 / 1 ) = 625 X 0,3 =	187,50
397543-I	00202532330700000101	PJ - MARCOS DOBELIN DE OLIVEIRA	16/10/2020	COB	167,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 558 / 1 ) = 558 X 0,3 =	167,40
401405-I	00202532349800000102	PJ - PEDRO HENRIQUE SANTOS FERREIRA	21/10/2020	COB	95,10	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 317 / 1 ) = 317 X 0,3 =	95,10
407008-I	00202529045900000101	EB - ROSYMEIRE DE SOUZA PEREZ ZACARO	28/10/2020		154,20	154,20	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00
412848-I	00202533271700000102	PJ - PATRICIA CARDELIQUIO VENANCIO DA SILVA	05/11/2020	COB	349,50	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 1165 / 1 ) = 1165 X 0,3 =	349,50
412903-I	00202523923700036702	PJ - MARCIA APARECIDA LOPES	05/11/2020	COB	154,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 516 / 1 ) = 516 X 0,3 =	154,80
416762-I	00202510550600805002	PJ - PEDRO HENRIQUE MARQUES	11/11/2020	COB	216,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 722 / 1 ) = 722 X 0,3 =	216,60
418270-I	00202532330700000101	PJ - MARCOS DOBELIN DE OLIVEIRA	13/11/2020	COB	134,10	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 447 / 1 ) = 447 X 0,3 =	134,10
419011-I	00202510550601736201	PJ - VERANICE APARECIDA MORE	14/11/2020	COB	69,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 232 / 1 ) = 232 X 0,3 =	69,60
423040-I	00202510550600805002	PJ - PEDRO HENRIQUE MARQUES	19/11/2020	COB	111,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 372 / 1 ) = 372 X 0,3 =	111,60
431344-I	00202533271700000102	EB - PATRICIA CARDELIQUIO VENANCIO DA SILVA	01/12/2020		108,30	108,30	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00
431666-I	00202510550601843801	PJ - HOSANA SABINO DE OLIVEIRA	01/12/2020	COB	62,10	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 207 / 1 ) = 207 X 0,3 =	62,10
434119-I	00202532330700000101	PJ - MARCOS DOBELIN DE OLIVEIRA	03/12/2020	COB	108,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 360 / 1 ) = 360 X 0,3 =	108,00
437443-I	00202523923700036702	PJ - MARCIA APARECIDA LOPES	09/12/2020	COB	54,90	36,60	PARC: 1 DE 1 - ( 61 / 1 ) = 61 X 0,3 =	18,30
440937-I	00202532104600000101	PJ - FLAVIO RODRIGO TROMBELLA	15/12/2020	COB	79,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 266 / 1 ) = 266 X 0,3 =	79,80
441243-I	00202533930500000101	PJ - ALESSANDRA DE JESUS DOS PASSOS	15/12/2020	COB	43,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 144 / 1 ) = 144 X 0,3 =	43,20

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: FEVEREIRO/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	1.819,50	0,00	0,00	1.819,50	0,00	0,00	0,00
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede 0,00	1.819,50	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
Total Atos Pós Pagamento (PP)		Total Contribuição INSS no Período			% CSLL	Dedução CSLL	Total CSLL
Local Rede 0,00		Valor	INSS Retido		0,00	0,00	0,00
Total Bruto de Guia(s)					Dedução Dependentes		Demais taxes
2.161,80	17				0,00	0	
Total de Glosas			TOTAL INSS				
342,30			0,00				
Total de (Guias - Glosas)							
1.819,50							
Total Ortodontia(s)							
0,00	0						
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 1.819,50							

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

Data do Crédito: 28/02/2020

Banco: BANCO ITAU S.A.

Agência: 9171

Conta Corrente: 277560

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
390963	00202532402800000101	ROSANGELA FERNANDES DE JESUS	06/10/2020
Procedimento: 85300047	Aplicação: 011	Motivo da Glosa: 3011	Descrição: 3011 - PROCEDIMENTO ODONTOLOGICO SEM REGISTRO DE EXECUCAO
Procedimento: 85300047	Aplicação: 012	Motivo da Glosa: 3011	Descrição: 3011 - PROCEDIMENTO ODONTOLOGICO SEM REGISTRO DE EXECUCAO
Procedimento: 85300047	Aplicação: 014	Motivo da Glosa: 3011	Descrição: 3011 - PROCEDIMENTO ODONTOLOGICO SEM REGISTRO DE EXECUCAO
Procedimento: 85300047	Aplicação: 013	Motivo da Glosa: 3011	Descrição: 3011 - PROCEDIMENTO ODONTOLOGICO SEM REGISTRO DE EXECUCAO
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
407008	00202529045900000101	ROSYMEIRE DE SOUZA PEREZ ZACARO	28/10/2020
Procedimento: 85400084	Aplicação: 45	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)
Procedimento: 4081	Aplicação: 45	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: FEVEREIRO/2021

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

GUIAS GLOSADAS

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
431344	00202533271700000102	PATRICIA CARDELIQUIO VENANCIO DA SILVA	01/12/2020
Procedimento: 82001286	Aplicação: 48	Motivo da Glosa: 3043	Descrição: 3043 - APÓS ANÁLISE DA RADIOGRAFIA INICIAL VERIFICOU-SE EXODONTIA DE SEMI-INCLUSO
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
437443	00202523923700036702	MARCIA APARECIDA LOPES	09/12/2020
Procedimento: 85100218	Aplicação: 45-D,M,O	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)