

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

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