

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: JANEIRO/2021

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Cirurgião Dentista: 114436/SP - PRISCILA ZANOTTI DA SILVA (14210)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
370889-I	00202510550601679102	PJ - INGRYD PUMEDA PEREZ DEL CORVO	06/09/2020	COB	18,60	8,40	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,3 =	10,20
395507-I	00202532397800000101	PJ - SOLANGE BISPO DA COSTA	14/10/2020	COB	61,80	8,40	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,3 =	53,40
395514-I	00202532397800000104	PJ - VICTORIA BISPO DA COSTA SANTOS	14/10/2020	COB	10,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,3 =	10,20
397531-I	00202532397800000104	PJ - VICTORIA BISPO DA COSTA SANTOS	16/10/2020	COB	21,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (72 / 1) = 72 X 0,3 =	21,60
400558-I	00202510550601679101	PJ - ROSANGELA PUMEDA PEREZ DEL CORVO	21/10/2020	COB	63,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (210 / 1) = 210 X 0,3 =	63,00
403445-I	00202510550601758401	PJ - ROSANA MARIA DA SILVA	23/10/2020	COB	61,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (206 / 1) = 206 X 0,3 =	61,80
404757-I	00202530228300000101	PJ - LEANDRO DONIZETE LAMORATA ROMERO	26/10/2020	COB	69,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (232 / 1) = 232 X 0,3 =	69,60
405483-I	00202510550601438502	PJ - TULIO BARROZO ROSSETTI	27/10/2020	COB	61,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (206 / 1) = 206 X 0,3 =	61,80
415388-I	00202502916000027901	PJ - MARCELO FERREIRA LIMA	10/11/2020	COB	91,50	36,60	PARC: 1 DE 1 - (183 / 1) = 183 X 0,3 =	54,90
425820-I	00202530228300000101	PJ - LEANDRO DONIZETE LAMORATA ROMERO	23/11/2020	COB	36,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (122 / 1) = 122 X 0,3 =	36,60
427391-I	00202502916000028101	PJ - LUIS FELIPE DA SILVA BARBOSA	25/11/2020	COB	61,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (206 / 1) = 206 X 0,3 =	61,80
436738-I	00202533920600000101	PJ - CINDELL THAISY SANTOS FERREIRA	08/12/2020	COB	61,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (206 / 1) = 206 X 0,3 =	61,80
439229-I	00202534237400000101	PJ - ANDREIA GOMES DA SILVA	11/12/2020	COB	61,80	8,40	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,3 =	53,40
442176-I	00202534237400000102	PJ - DANILDO DOS SANTOS FILHO	16/12/2020	COB	31,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (106 / 1) = 106 X 0,3 =	31,80

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 651,90	0,00	11,00	0,00	580,19	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	651,90	11,00	71,71	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)					Dedução Dependentes		Demais taxas
713,70	14				0,00	0	
Total de Glosas			TOTAL INSS				
61,80			71,71				
Total de (Guias - Glosas)							
651,90							
Total Ortodontia(s)							
0,00	0						
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 651,90							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO ITAU S.A.

Agência: 6502

Conta Corrente: 149864

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
370889	00202510550601679102	INGRYD PUMEDA PEREZ DEL CORVO	06/09/2020
Procedimento: 81000375	Aplicação:	Motivo da Glosa: 3080	Descrição: 3080 - RADIOGRAFIAS INICIAL E FINAL NÃO ENVIADAS
Procedimento: 81000375	Aplicação:	Motivo da Glosa: 3080	Descrição: 3080 - RADIOGRAFIAS INICIAL E FINAL NÃO ENVIADAS
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
395507	00202532397800000101	SOLANGE BISPO DA COSTA	14/10/2020
Procedimento: 81000375	Aplicação:	Motivo da Glosa: 3049	Descrição: 3049 - CANCELAMENTO DO PROCEDIMENTO POR SOLICITAÇÃO DO PRESTADOR
Procedimento: 81000375	Aplicação:	Motivo da Glosa: 3049	Descrição: 3049 - CANCELAMENTO DO PROCEDIMENTO POR SOLICITAÇÃO DO PRESTADOR

GUIAS GLOSADAS				
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário		Data
415388	00202502916000027901	MARCELO FERREIRA LIMA		10/11/2020
Procedimento: 85100196	Aplicação: 24-V	Motivo da Glosa: 3011	Descrição: 3011 - PROCEDIMENTO ODONTOLOGICO SEM REGISTRO DE EXECUCAO	
Procedimento: 85100196	Aplicação: 25-V	Motivo da Glosa: 3011	Descrição: 3011 - PROCEDIMENTO ODONTOLOGICO SEM REGISTRO DE EXECUCAO	
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário		Data
439229	00202534237400000101	ANDREIA GOMES DA SILVA		11/12/2020
Procedimento: 81000375	Aplicação:	Motivo da Glosa: 3011	Descrição: 3011 - PROCEDIMENTO ODONTOLOGICO SEM REGISTRO DE EXECUCAO	
Procedimento: 81000375	Aplicação:	Motivo da Glosa: 3011	Descrição: 3011 - PROCEDIMENTO ODONTOLOGICO SEM REGISTRO DE EXECUCAO	