

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: AGOSTO/2021

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: POLICLINICA ODONTOLOGICA VERSSETTI & PALHUCHI LTDA

CNPJ: 26824959000135 (INSISO)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 56602/SP - RENATA MESSORA (15378) - PRESTADOR

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
552361-I	00202534142400000101	PJ - JENIFFER DOS ANJOS CAMPOS	14/05/2021	COB	35,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (88 / 1) = 88 X 0,4 =	35,20
575219-I	00202538076000000101	PJ - RENATA CRISTINA FERNANDES	07/06/2021	COB	62,40	48,80	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,4 =	13,60
594974-I	00202538548000000101	PJ - JULIANA DA SILVA	23/06/2021	COB	71,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,4 =	71,20
602275-I	00202538094300000102	PJ - LARA CRISTINA OLIVEIRA DA SILVA	29/06/2021	COB	69,60	56,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,4 =	13,60
602284-I	00202538094300000101	PJ - CRISTIANE BAPTISTA DA SILVA DE OLIVEIRA	29/06/2021	COB	71,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,4 =	71,20
610689-I	00202534142400000101	PJ - JENIFFER DOS ANJOS CAMPOS	06/07/2021	COB	35,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (88 / 1) = 88 X 0,4 =	35,20
614757-I	00202538094300000101	PJ - CRISTIANE BAPTISTA DA SILVA DE OLIVEIRA	09/07/2021	COB	35,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (88 / 1) = 88 X 0,4 =	35,20
614928-I	00202538094300000102	EB - LARA CRISTINA OLIVEIRA DA SILVA	09/07/2021		48,80	48,80	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00

Cirurgião Dentista: 71261/SP - GILLIAN COSTANTI FREITAS (15375) - PRESTADOR

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
573316-I	00202533356000000101	PJ - ELAINE REIS DOS SANTOS	03/06/2021	COB	29,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (73 / 1) = 73 X 0,4 =	29,20
600437-I	00202509784001884101	PJ - RAPHAEL DE ABREU ALVES	28/06/2021	COB	35,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (88 / 1) = 88 X 0,4 =	35,20
607122-I	00202533370200000102	PJ - MARINEIDE ALVES DE	03/07/2021	COB	29,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (73 / 1) = 73 X 0,4 =	29,20
609675-I	00202534033100000101	PJ - ANTONIO OLIVEIRA SILVA	06/07/2021	COB	35,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (88 / 1) = 88 X 0,4 =	35,20
616805-I	00202510550601861703	PJ - BETEMILER FARIAZ DA SILVA	12/07/2021	COB	35,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (88 / 1) = 88 X 0,4 =	35,20

Cirurgião Dentista: 75014/SP - EMERSON VERSSETTI PALHUCHI (15376) - PRESTADOR

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
550334-I	00202510550601245201	PJ - VALQUIRIA NOGUEIRA ALMEIDA	13/05/2021	COB	188,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (472 / 1) = 472 X 0,4 =	188,80
560702-I	00202510550601809201	PJ - ANDERSON SANTOS MOREIRA	21/05/2021	COB	71,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,4 =	71,20
562548-I	00202510550601873901	EB - EDILENE GALVAO	24/05/2021		103,20	103,20	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00
564158-I	00202529353200000101	PJ - MARIUZA ALVES DE OLIVEIRA	25/05/2021	COB	71,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,4 =	71,20
564989-I	00202533060100000101	EB - ROSIMERE BELCHIOR DE TORRES DOS SANTOS	26/05/2021		103,20	103,20	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00
578591-I	00202533435900000101	PJ - ABDIAS SILVA MARTINS	09/06/2021	COB	181,20	61,60	PARC: 1 DE 1 - (299 / 1) = 299 X 0,4 =	119,60
578599-I	00202533435900000101	EB - ABDIAS SILVA MARTINS	09/06/2021		119,60	119,60	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00
578633-I	00202537476300000101	PJ - JOALISSON BARBOSA DOS SANTOS	09/06/2021	COB	29,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (73 / 1) = 73 X 0,4 =	29,20
578642-I	00202537476300000101	EB - JOALISSON BARBOSA DOS SANTOS	09/06/2021		24,40	24,40	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00
581362-I	00202531109600000101	PJ - UBIRATAN RODRIGUES DE ANDRADE	11/06/2021	COB	188,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (472 / 1) = 472 X 0,4 =	188,80
586114-I	00202510550601273901	PJ - ELIZANGELA TRINDADE DE OLIVEIRA	16/06/2021	COB	188,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (472 / 1) = 472 X 0,4 =	188,80
586905-I	00202537151700000102	PJ - ANDERSON CRISTIANO NOVAES	16/06/2021	COB	181,20	61,60	PARC: 1 DE 1 - (299 / 1) = 299 X 0,4 =	119,60
594331-I	00202504908500771101	EB - KELLY CRISTINA COSTA	22/06/2021		48,80	48,80	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00
596403-I	00202510550601707801	PJ - FERNANDO DE ARAGAO BUENO	24/06/2021	COB	181,20	61,60	PARC: 1 DE 1 - (299 / 1) = 299 X 0,4 =	119,60
602937-I	00202510550601245201	PJ - VALQUIRIA NOGUEIRA ALMEIDA	30/06/2021	COB	35,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (88 / 1) = 88 X 0,4 =	35,20

Cirurgião Dentista: 128255/SP - LIDIA GOMES FURTADO (15381) - PRESTADOR

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
611466-I	00202538829800000101	PJ - CLAUDIA APARECIDA DA SILVA	07/07/2021	COB	71,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,4 =	71,20

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	1.642,40	0,00	0,00	0,00
0,00 1.642,40							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	1.642,40	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)		Total Contribuição INSS no Período					
Local Rede	Valor	INSS Retido					
0,00 0,00	0,00	0,00					
Total Bruto de Guia(s)				Dedução Dependentes			Demais taxes
2.380,00 29				0,00 0			
Total de Glosas		TOTAL INSS					
737,60		0,00					
Total de (Guias - Glosas)							
1.642,40							
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 1.642,40							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO ITAU S.A.

Agência: 0718

Conta Corrente: 159494

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
562548	00202510550601873901	EDILENE GALVAO	24/05/2021
Procedimento: 85200166	Aplicação: 12	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
564989	00202533060100000101	ROSIMERE BELCHIOR DE TORRES DOS SANTOS	26/05/2021
Procedimento: 85200166	Aplicação: 43	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
575219	00202538076000000101	RENATA CRISTINA FERNANDES	07/06/2021
Procedimento: 85100218	Aplicação: 27-D,O,V	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
578591	00202533435900000101	ABDIAS SILVA MARTINS	09/06/2021
Procedimento: 85400084	Aplicação: 15	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: AGOSTO/2021

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

GUIAS GLOSADAS

DETALHADAMENTE)

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
578599	00202533435900000101	ABDIAS SILVA MARTINS	09/06/2021
Procedimento: 85400220	Aplicação: 24	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
578642	00202537476300000101	JOALISSON BARBOSA DOS SANTOS	09/06/2021
Procedimento: 85100196	Aplicação: 45-O	Motivo da Glosa: 3017	Descrição: 3017 - PROCEDIMENTO NÃO CORRESPONDE A AVALIAÇÃO
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
586905	00202537151700000102	ANDERSON CRISTIANO NOVAES	16/06/2021
Procedimento: 85400084	Aplicação: 11	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
594331	00202504908500771101	KELLY CRISTINA COSTA	22/06/2021
Procedimento: 85100218	Aplicação: 12-M,P,V	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
596403	00202510550601707801	FERNANDO DE ARAGAO BUENO	24/06/2021
Procedimento: 85400084	Aplicação: 17	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
602275	00202538094300000102	LARA CRISTINA OLIVEIRA DA SILVA	29/06/2021
Procedimento: 84000198	Aplicação: 011	Motivo da Glosa: 3008	Descrição: 3008 - COBRANCA DE PROCEDIMENTO ODONTOLOGICO INCLUSO NO PROCEDIMENTO PRINCIPAL
Procedimento: 84000198	Aplicação: 012	Motivo da Glosa: 3008	Descrição: 3008 - COBRANCA DE PROCEDIMENTO ODONTOLOGICO INCLUSO NO PROCEDIMENTO PRINCIPAL
Procedimento: 84000198	Aplicação: 014	Motivo da Glosa: 3008	Descrição: 3008 - COBRANCA DE PROCEDIMENTO ODONTOLOGICO INCLUSO NO PROCEDIMENTO PRINCIPAL
Procedimento: 84000198	Aplicação: 013	Motivo da Glosa: 3008	Descrição: 3008 - COBRANCA DE PROCEDIMENTO ODONTOLOGICO INCLUSO NO PROCEDIMENTO PRINCIPAL
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
614928	00202538094300000102	LARA CRISTINA OLIVEIRA DA SILVA	09/07/2021
Procedimento: 85100196	Aplicação: 46-V	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