

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 FARIAS 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	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

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				% CSLL	Dedução CSLL	Total CSLL
Local Rede	Valor INSS Retido				0,00	0,00	0,00
0,00 0,00	0,00 0,00						
Total Bruto de Guia(s)					Dedução Dependentes		Demais taxas
2.380,00 29					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
737,60			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
1.642,40						R\$ 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