

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: NOVEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: RISOBELLE CENTRO DE REABILITACAO ORAL E ESTETICA LTDA

CNPJ: 30862815000140 (RISOBELLE)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 45749/RJ - TATIANA SANTOS DE SOUZA BACKX (16642) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
359893-I	00202522766300063101	PJ - MARCOS BASTOS DA COSTA	19/08/2020	COB	10,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 34 / 1 ) = 34 X 0,3 =	10,20
360020-I	00202522766300063102	PJ - VALERIA BARBOZA VARELLA	19/08/2020	COB	10,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 34 / 1 ) = 34 X 0,3 =	10,20
362720-I	00202529469800000101	PJ - LUCIANA FERREIRA DA SILVA	24/08/2020	COB	99,90	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 333 / 1 ) = 333 X 0,3 =	99,90
362721-I	00202529469800000101	EB - LUCIANA FERREIRA DA SILVA	24/08/2020		159,90	159,90	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00
362723-I	00202529469800000101	EB - LUCIANA FERREIRA DA SILVA	24/08/2020		159,90	159,90	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00
362725-I	00202529469800000101	EB - LUCIANA FERREIRA DA SILVA	24/08/2020		159,90	159,90	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00
371541-I	00202531904400000102	PJ - CARLOS ALDLEN TORRES DE SOUZA	08/09/2020	COB	53,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 178 / 1 ) = 178 X 0,3 =	53,40
372016-I	00202531248800000103	PJ - MARIA JOSE DIAS DOS SANTOS	09/09/2020	COB	10,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 34 / 1 ) = 34 X 0,3 =	10,20
373957-I	00202531904400000103	PJ - VERONICA SILVEIRA TORRES DE SOUZA	11/09/2020	COB	53,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 178 / 1 ) = 178 X 0,3 =	53,40
376732-I	00202531904400000102	PJ - CARLOS ALDLEN TORRES DE SOUZA	16/09/2020	COB	18,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 61 / 1 ) = 61 X 0,3 =	18,30
377606-I	00202532182600000101	PJ - DALVA TADY DA ROCHA	17/09/2020	COB	10,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 34 / 1 ) = 34 X 0,3 =	10,20
379050-I-G	00202510220300190602	PJ - DELAINE NARCIZA DOS SANTOS TORRES	20/09/2020	COB	40,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 134 / 1 ) = 134 X 0,3 =	40,20
379051-I-G	00202510220300190602	PJ - DELAINE NARCIZA DOS SANTOS TORRES	20/09/2020	COB	141,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 472 / 1 ) = 472 X 0,3 =	141,60
379052-I-G	00202529481500000102	PJ - JOAO CARLOS DE JESUS	20/09/2020	COB	18,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 61 / 1 ) = 61 X 0,3 =	18,30
380456-I	00202532229000000101	PJ - MARCIO PEREIRA DA CUNHA	22/09/2020	COB	53,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 178 / 1 ) = 178 X 0,3 =	53,40
383331-I	00202532173700000101	PJ - VALERIA BORROMEU ALVES	25/09/2020	COB	10,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 34 / 1 ) = 34 X 0,3 =	10,20
389128-I	00202532229000000101	EB - MARCIO PEREIRA DA CUNHA	03/10/2020		99,90	99,90	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00
390548-I	00202529477600000101	PJ - KELI CRISTINA DOS SANTOS	06/10/2020	COB	10,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 34 / 1 ) = 34 X 0,3 =	10,20
390973-I	00202530334900000106	PJ - ANA JLIA NASCIMENTO BRITO	06/10/2020	COB	10,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 34 / 1 ) = 34 X 0,3 =	10,20
391888-I	00202531904400000103	PJ - VERONICA SILVEIRA TORRES DE SOUZA	07/10/2020	COB	99,90	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 333 / 1 ) = 333 X 0,3 =	99,90
392033-I	00202531904400000101	PJ - JOSE CARLOS MORAES DE	07/10/2020	COB	53,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 178 / 1 ) = 178 X 0,3 =	53,40
392282-I	00202528372400000101	PJ - BRENDA OLIVEIRA NEY	08/10/2020	COB	53,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 178 / 1 ) = 178 X 0,3 =	53,40
393811-I	00202529051300000102	PJ - TAIS DE MELO GUIMARAES	09/10/2020	COB	10,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 34 / 1 ) = 34 X 0,3 =	10,20
404730-I	00202533094700000101	PJ - LUCIANE MORAES DA SILVA SOUZA	26/10/2020	COB	53,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 178 / 1 ) = 178 X 0,3 =	53,40
407961-I	00202530404500000102	PJ - SONIA FERREIRA LUIZ SOUZA	29/10/2020	COB	81,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 272 / 1 ) = 272 X 0,3 =	81,60

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: NOVEMBRO/2020

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	901,80	0,00	0,00	0,00
0,00	901,80						
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local	901,80	0,00	0,00		0,00	0,00	0,00
Rede							
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	0,00		0,00	0,00	0,00
Rede							
0,00	0,00						
Total Atos Pós Pagamento (PP)			Total Contribuição INSS no Período				
Local		Valor	INSS Retido				
Rede		0,00	0,00				
0,00	0,00						
Total Bruto de Guia(s)					Dedução Dependentes		Demais taxes
1.481,40	25				0,00	0	
Total de Glosas			TOTAL INSS				
579,60			0,00				
Total de (Guias - Glosas)							
901,80							
Total Ortodontia(s)							
0,00	0						
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 901,80							

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

Data do Crédito:

Banco: SICOOB

Agência: 4327

Conta Corrente: 130940

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
362721	00202529469800000101	LUCIANA FERREIRA DA SILVA	24/08/2020
Procedimento: 85200158	Aplicação: 26	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
362723	00202529469800000101	LUCIANA FERREIRA DA SILVA	24/08/2020
Procedimento: 85200158	Aplicação: 27	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
362725	00202529469800000101	LUCIANA FERREIRA DA SILVA	24/08/2020
Procedimento: 85200158	Aplicação: 46	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
389128	00202532229000000101	MARCIO PEREIRA DA CUNHA	03/10/2020
Procedimento: 85200140	Aplicação: 15	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: NOVEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

GUIAS GLOSADAS

DETALHADAMENTE)

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: NOVEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Operadora de Atendimento: 801 - UNIMED SAUDE E ODONTO SA

Cirurgião Dentista: 45749/RJ - TATIANA SANTOS DE SOUZA BACKX (16642) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
345613-I	00379994064554829	EB - JULIO CESAR EIRAS FERREIRA	24/07/2020		159,90	159,90	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00
349703-I	00379994060924702	PJ - ROSANGELA DA CONCEICAO BARBOSA	01/08/2020 COB		77,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 258 / 1 ) = 258 X 0,3 =	77,40
357969-I	00370000030585301	PJ - IVAN MOTTA DE LIMA	17/08/2020 COB		152,40	99,60	PARC: 1 DE 1 - ( 176 / 1 ) = 176 X 0,3 =	52,80
364800-I	00379994064554829	PJ - JULIO CESAR EIRAS FERREIRA	26/08/2020 COB		35,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 118 / 1 ) = 118 X 0,3 =	35,40
373420-I	00379994064554829	PJ - JULIO CESAR EIRAS FERREIRA	10/09/2020 COB		36,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 122 / 1 ) = 122 X 0,3 =	36,60
383774-I	00379994064080622	PJ - JAIRO DE SOUZA LIMA	25/09/2020 COB		10,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 34 / 1 ) = 34 X 0,3 =	10,20
385373-I	00370000032637333	PJ - SAMUEL ALCANTARA DA SILVA	29/09/2020 COB		53,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 178 / 1 ) = 178 X 0,3 =	53,40
387907-I	00379994064080630	PJ - ANA JULIA BARBOSA LIMA	01/10/2020 COB		73,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 246 / 1 ) = 246 X 0,3 =	73,80
388361-I	00379994064080622	PJ - JAIRO DE SOUZA LIMA	02/10/2020 COB		21,90	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 73 / 1 ) = 73 X 0,3 =	21,90
390608-I	00370000026035068	PJ - BIANCA CORREA LESSA MANOEL	06/10/2020 COB		10,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 34 / 1 ) = 34 X 0,3 =	10,20
393352-I	00379994061902737	PJ - THAIS CRISTINE DE CASTRO	09/10/2020 COB		10,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 34 / 1 ) = 34 X 0,3 =	10,20
393355-I	00379994061902737	EB - THAIS CRISTINE DE CASTRO SILVA	09/10/2020		159,90	159,90	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00
394431-I	00373195004795000	PJ - JOAO CARLOS DA CUNHA VALLE	13/10/2020 COB		53,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 178 / 1 ) = 178 X 0,3 =	53,40
394577-I	00379994066023570	PJ - MICHELE DO NASCIMENTO SILVA BE	13/10/2020 COB		53,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 178 / 1 ) = 178 X 0,3 =	53,40
396478-I	00379994065086551	PJ - MARCUS VINICIUS ALVES DA SILVA	15/10/2020 COB		53,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 178 / 1 ) = 178 X 0,3 =	53,40
397835-I	00379994065839649	PJ - SOFIA DO NASCIMENTO	16/10/2020 COB		31,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 106 / 1 ) = 106 X 0,3 =	31,80
398339-I	00379994066023570	PJ - MICHELE DO NASCIMENTO SILVA BE	17/10/2020 COB		18,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 61 / 1 ) = 61 X 0,3 =	18,30
398561-I	00370000014240834	PJ - RAFAEL ARAUJO REZENDE DA SILVA	19/10/2020 COB		53,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 178 / 1 ) = 178 X 0,3 =	53,40
400696-I	00379994063750292	PJ - CRISTIANE PRUDENCIO MARINHO	21/10/2020 COB		53,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 178 / 1 ) = 178 X 0,3 =	53,40
401588-I	00379994063751337	PJ - PALMIRA RODRIGUES DE SOUSA	21/10/2020 COB		53,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 178 / 1 ) = 178 X 0,3 =	53,40

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: NOVEMBRO/2020

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	752,40	0,00	0,00	0,00
0,00 752,40							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	752,40	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
1.171,80 20				0,00 0			
Total de Glosas		TOTAL INSS					
419,40		0,00					
Total de (Guias - Glosas)							
752,40							
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 752,40							

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

Data do Crédito:

Banco: SICOOB

Agência: 4327

Conta Corrente: 130940

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 Odonto Life Assistência Odontológica SA, CNPJ: 01.468.033/0001-23, Inscrição Municipal 04.22.0664607-7, Endereço: Rua 24 de maio, 1365 Rebouças | Curitiba/PR 80230-080.

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
345613	00379994064554829	JULIO CESAR EIRAS FERREIRA	24/07/2020
Procedimento: 85200158	Aplicação: 47	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
357969	00370000030585301	IVAN MOTTA DE LIMA	17/08/2020
Procedimento: 85100200	Aplicação: 37-D,O	Motivo da Glosa: 3081	Descrição: 3081 - RADIOGRAFIA INICIAL NÃO ENVIADA
Procedimento: 85100218	Aplicação: 45-D,O,V	Motivo da Glosa: 3081	Descrição: 3081 - RADIOGRAFIA INICIAL NÃO ENVIADA
Procedimento: 85100218	Aplicação: 14-D,O,V	Motivo da Glosa: 3081	Descrição: 3081 - RADIOGRAFIA INICIAL NÃO ENVIADA
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
393355	00379994061902737	THAIS CRISTINE DE CASTRO SILVA	09/10/2020
Procedimento: 85200158	Aplicação: 37	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: NOVEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Resumo do Pagamento

Total Atos Cobertos (COB)	Base Cálculo INSS PF	% PF	Total INSS PF	Base Cálculo	% IRRF	Dedução IRRF	Total IRRF
Local Rede Prestadora 0,00 1.654,20		0,00	0,00	1.654,20	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 0,00	1.654,20	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 CONFINS
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 0,00 0,00		Valor	INSS Retido				
Total Bruto de Guia(s)					Dedução Dependentes		Demais taxas
2.653,20 45					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
999,00			0,00				
Total de (Guias - Glosas)							
1.654,20							
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 1.654,20							

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

Data do Crédito:

Banco: SICOOB

Agência: 4327

Conta Corrente: 130940

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, 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.