

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: JANEIRO/2021

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: OC ODONTOLOGIA LTDA

CNPJ: 05381219000100 (OC ODONTOLOGIA LTDA)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 119396/SP - ROBSON BARRETO FERREIRA (16564) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
380545-I	00202510550600743302	PJ - JULIA KAROLINA HAYD RAMOS DE SOUZA	22/09/2020	COB	248,00	103,60	PARC: 1 DE 1 - (361 / 1) = 361 X 0,4 =	144,40
384110-I	00202510550600077102	EB - FABIO DOMINGOS DUARTE JUNIOR	26/09/2020		103,20	103,20	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00
408050-I	00202510550600907902	PJ - SANDRO ROGERIO RODRIGUES	29/10/2020	COB	59,60	24,40	PARC: 1 DE 1 - (88 / 1) = 88 X 0,4 =	35,20
410040-I	00202532402600000102	PJ - GETULIO FLORENCIO FERREIRA	03/11/2020	COB	13,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,4 =	13,60
413173-I	00202510550600143903	PJ - JOSE GABRIEL GONCALVES CARREIRA	06/11/2020	COB	71,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,4 =	71,20
417427-I	00202510550601552501	PJ - CRISTIANE PEREIRA DE SOUSA	12/11/2020	COB	71,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,4 =	71,20
418618-I	00202510550601098304	PJ - FERNANDA CHAVES SABIONI DE OLIVEIRA	13/11/2020	COB	95,60	24,40	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,4 =	71,20
419595-I	00202510550601874801	PJ - BETANIA GOMES DOS SANTOS	16/11/2020	COB	71,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,4 =	71,20
420006-I	00202532402600000102	PJ - GETULIO FLORENCIO FERREIRA	16/11/2020	COB	35,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (88 / 1) = 88 X 0,4 =	35,20
420092-I	00202510550601098301	PJ - ISABEL CRISTINA SILVA DE OLIVEIRA	16/11/2020	COB	71,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,4 =	71,20
420633-I	00202531675300000101	EB - SERGIO CALEGARE JUNIOR	17/11/2020		213,20	213,20	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00
423103-I	00202510550600143902	PJ - MARIA DA GRACA GONCALVES DA SILVA	19/11/2020	COB	157,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (393 / 1) = 393 X 0,4 =	157,20
431270-I	00202528903800000101	PJ - WAGNER SOUZA DOS ANJOS	01/12/2020	COB	103,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (258 / 1) = 258 X 0,4 =	103,20
433975-I	00202510550600907902	PJ - SANDRO ROGERIO RODRIGUES	03/12/2020	COB	849,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (1698 / 1) = 1698 X 0,5 =	849,00
435735-I	00202528903800000101	PJ - WAGNER SOUZA DOS ANJOS	07/12/2020	COB	48,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (122 / 1) = 122 X 0,4 =	48,80
435806-I	00202510550601874801	PJ - BETANIA GOMES DOS SANTOS	07/12/2020	COB	48,80	24,40	PARC: 1 DE 1 - (61 / 1) = 61 X 0,4 =	24,40
438403-I	00202533572900000101	PJ - ANDERSON APARECIDO DOS SANTOS FRAZAO	10/12/2020	COB	71,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,4 =	71,20
438950-I	00202510550601098301	EB - ISABEL CRISTINA SILVA DE OLIVEIRA	11/12/2020		35,20	35,20	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00

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	1.838,20	1,50	0,00	27,57
0,00 1.838,20							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	1.838,20	0,00	0,00		0,65	0,00	11,95
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		3,00	0,00	55,15
0,00 0,00							
Total Atos Pós Pagamento (PP)	Total Contribuição INSS no Período				% CSLL	Dedução CSLL	Total CSLL
Local Rede	Valor INSS Retido				1,00	0,00	18,38
0,00 0,00	0,00 0,00						
Total Bruto de Guia(s)					Dedução Dependentes		Demais taxas
2.366,60 18					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
528,40			0,00				
Total de (Guias - Glosas)							TOTAL LIQUIDO
1.838,20							R\$ 1.725,15
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 1.838,20							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO ITAU S.A.

Agência: 1145

Conta Corrente: 745707

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
380545	00202510550600743302	JULIA KAROLINA HAYD RAMOS DE SOUZA	22/09/2020
Procedimento: 82000875	Aplicação: 16	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)
Procedimento: 82001294	Aplicação: 28	Motivo da Glosa: 3044	Descrição: 3044 - APÓS ANÁLISE DA RADIOGRAFIA INICIAL VERIFICOU-SE EXODONTIA SIMPLES
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
384110	00202510550600077102	FABIO DOMINGOS DUARTE JUNIOR	26/09/2020
Procedimento: 85200166	Aplicação: 11	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
408050	00202510550600907902	SANDRO ROGERIO RODRIGUES	29/10/2020
Procedimento: 85100196	Aplicação: 45-D	Motivo da Glosa: 3011	Descrição: 3011 - PROCEDIMENTO ODONTOLOGICO SEM REGISTRO DE EXECUCAO

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: JANEIRO/2021

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

GUIAS GLOSADAS

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
418618	00202510550601098304	FERNANDA CHAVES SABIONI DE OLIVEIRA	13/11/2020
Procedimento: 85100196 Aplicação: 37-O		Motivo da Glosa: 3011	Descrição: 3011 - PROCEDIMENTO ODONTOLOGICO SEM REGISTRO DE EXECUCAO
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
420633	00202531675300000101	SERGIO CALEGARE JUNIOR	17/11/2020
Procedimento: 85200158 Aplicação: 46		Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
435806	00202510550601874801	BETANIA GOMES DOS SANTOS	07/12/2020
Procedimento: 85100196 Aplicação: 36-M		Motivo da Glosa: 3081	Descrição: 3081 - RADIOGRAFIA INICIAL NÃO ENVIADA
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
438950	00202510550601098301	ISABEL CRISTINA SILVA DE OLIVEIRA	11/12/2020
Procedimento: 85100200 Aplicação: 47-M,O		Motivo da Glosa: 3081	Descrição: 3081 - RADIOGRAFIA INICIAL NÃO ENVIADA