

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: FEVEREIRO/2021

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: CEMAO-CONSULTORIO ELISETE M.ANTONIASSI DE ODONTOLOGIA LTDA

CNPJ: 04037096000113 (CEMAO )

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 45287/SP - ELISETE MARIA ANTONIASSI (1221) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
399777-I	00202510550600993702	PJ - MATHEUS FAVERSANI DE BRITO	20/10/2020 COB		71,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 178 / 1 ) = 178 X 0,4 =	71,20
399872-I	00202510550600246001	PJ - JOSE INACIO FIRMINO	20/10/2020 COB		71,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 178 / 1 ) = 178 X 0,4 =	71,20
399899-I	00202510550600993701	PJ - GISLAINE MARIA FAVERSANI	20/10/2020 COB		106,40	35,20	PARC: 1 DE 1 - ( 178 / 1 ) = 178 X 0,4 =	71,20
400743-I	00202532177900000102	PJ - AGATHA FAGUNDES MODOLO	21/10/2020 COB		42,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 106 / 1 ) = 106 X 0,4 =	42,40
400758-I	00202532177900000101	PJ - ROSANGELA DE SOUZA	21/10/2020 COB		120,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 300 / 1 ) = 300 X 0,4 =	120,00
406066-I	00202532906100000102	PJ - CLEITON DE SA OLIVEIRA	27/10/2020 COB		71,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 178 / 1 ) = 178 X 0,4 =	71,20
406071-I	00202532906100000104	PJ - MARIANA MARTINS OLIVEIRA	27/10/2020 COB		42,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 106 / 1 ) = 106 X 0,4 =	42,40
406076-I	00202532906100000105	PJ - CAUE MARTINS OLIVEIRA	27/10/2020 COB		42,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 106 / 1 ) = 106 X 0,4 =	42,40
406746-I	00202532906100000103	PJ - CAMILLY MARTINS OLIVEIRA	28/10/2020 COB		24,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 61 / 1 ) = 61 X 0,4 =	24,40
407383-I	00202530820300000107	PJ - IBRAHIM JOFRE CAMPOS SALES	28/10/2020 COB		71,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 178 / 1 ) = 178 X 0,4 =	71,20
407859-I	00202533108400000101	PJ - ALEX VIANA	29/10/2020 COB		58,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 146 / 1 ) = 146 X 0,4 =	58,40
407892-I	00202533108400000102	PJ - ADMA SILVANA ANSELMO GONCALVES	29/10/2020 COB		29,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 73 / 1 ) = 73 X 0,4 =	29,20
408802-I	00202533108400000102	EB - ADMA SILVANA ANSELMO GONCALVES	30/10/2020		61,60	61,60	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APÓS CONCLUIDA.	0,00
411071-I	00202527777700000101	PJ - JOICE ALVES OLIVEIRA FELIPE	04/11/2020 COB		71,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 178 / 1 ) = 178 X 0,4 =	71,20
418526-I	00202533108400000101	PJ - ALEX VIANA	13/11/2020 COB		71,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 178 / 1 ) = 178 X 0,4 =	71,20
428516-I	00202510550600724902	PJ - AMORENYK FAUSTINO DOS SANTOS OLAGBAJU	26/11/2020 COB		71,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 178 / 1 ) = 178 X 0,4 =	71,20
429267-I	00202532568400000101	PJ - MANOEL BRASILEIRO DA SILVA JUNIOR	27/11/2020 COB		84,00	70,40	PARC: 1 DE 1 - ( 34 / 1 ) = 34 X 0,4 =	13,60
429540-I	00202510550600500501	PJ - IRENILZA MARIA DOS SANTOS OLIVEIRA	27/11/2020 COB		71,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 178 / 1 ) = 178 X 0,4 =	71,20
429544-I	00202510550600500503	PJ - ENZO DE OLIVEIRA	27/11/2020 COB		13,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 34 / 1 ) = 34 X 0,4 =	13,60
429548-I	00202510550600500502	PJ - JOSE AUGUSTO DOS SANTOS OLIVEIRA	27/11/2020 COB		71,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 178 / 1 ) = 178 X 0,4 =	71,20
433803-I	00202510550600724902	PJ - AMORENYK FAUSTINO DOS SANTOS OLAGBAJU	03/12/2020 COB		24,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 61 / 1 ) = 61 X 0,4 =	24,40

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: FEVEREIRO/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	1.122,80	0,00	0,00	0,00
0,00 1.122,80							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	1.122,80	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
1.290,00 21				0,00 0			
Total de Glosas		TOTAL INSS					
167,20		0,00					
Total de (Guias - Glosas)							
1.122,80							
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 1.122,80							

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

Data do Crédito: 28/02/2021

Banco: BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 15113

Conta Corrente: 60950

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
399899	00202510550600993701	GISLAINE MARIA FAVERSANI	20/10/2020
Procedimento: 85100200	Aplicação: 14-D,O	Motivo da Glosa: 3081	Descrição: 3081 - RADIOGRAFIA INICIAL NÃO ENVIADA
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
408802	00202533108400000102	ADMA SILVANA ANSELMO GONCALVES	30/10/2020
Procedimento: 85400084	Aplicação: 22	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
429267	00202532568400000101	MANOEL BRASILEIRO DA SILVA JUNIOR	27/11/2020
Procedimento: 85300039	Aplicação: 012	Motivo da Glosa: 3052	Descrição: 3052 - DOCUMENTAÇÃO INCOMPLETA, INCORRETA OU AUSENTE
Procedimento: 85300039	Aplicação: 013	Motivo da Glosa: 3052	Descrição: 3052 - DOCUMENTAÇÃO INCOMPLETA, INCORRETA OU AUSENTE
Procedimento: 85300039	Aplicação: 011	Motivo da Glosa: 3052	Descrição: 3052 - DOCUMENTAÇÃO INCOMPLETA, INCORRETA OU AUSENTE

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: FEVEREIRO/2021

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

**GUIAS GLOSADAS**

Procedimento: 85300039

Aplicação: 014

Motivo da Glosa: 3052

Descrição: 3052 - DOCUMENTAÇÃO INCOMPLETA,  
INCORRETA OU AUSENTE