

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: MARCO/2021

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: SORRISO RADIANTE CONSULTORIO ODONTOLOGICO LTDA - ME

CNPJ: 19182944000155 (SORRISO RADIANTE CONSULTORIO ODONTOLOGICO LTDA - ME)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 94516/SP - SANDRA HELOISA TEIXEIRA (2153) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
461310-I	00202505300100017001	PJ - JULLIANA DE FRANCA GUIMARAES DO NASCIMENT	25/01/2021	COB	113,24	0,00	PARC: 1 DE 1 - (298 / 1) = 298 X 0,38 =	113,24
461374-I	00202531872800000101	EB - AMANDA CARDOSO RODRIGUES	25/01/2021		460,18	460,18	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00
464679-I	00202532536900000103	PJ - JOSE ANDRE DA SILVA NETO	28/01/2021	COB	12,92	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,38 =	12,92
465173-I	00202534948200000101	PJ - RENATA CRISTINA GOMES	29/01/2021	COB	67,64	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,38 =	67,64
470791-I	00202535125200000101	PJ - SAMANTA DA SILVA ALBUQUERQUE	05/02/2021	COB	40,28	0,00	PARC: 1 DE 1 - (106 / 1) = 106 X 0,38 =	40,28
470797-I	00202510550601774301	EB - NELSON FERNANDES	05/02/2021		629,66	629,66	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00
470821-I	00202530546400000103	PJ - SAMANTA STEPHANI BASTOS DA SILVA	05/02/2021	COB	252,32	0,00	PARC: 1 DE 1 - (664 / 1) = 664 X 0,38 =	252,32
470829-I	00202534948200000101	PJ - RENATA CRISTINA GOMES	05/02/2021	COB	474,24	0,00	PARC: 1 DE 1 - (1248 / 1) = 1248 X 0,38 =	474,24
470837-I	00202532536900000103	PJ - JOSE ANDRE DA SILVA NETO	05/02/2021	COB	577,60	288,80	PARC: 1 DE 1 - (760 / 1) = 760 X 0,38 =	288,80
470849-I	00202510550601774303	PJ - MIRIAN PAES	05/02/2021	COB	525,92	294,12	PARC: 1 DE 1 - (610 / 1) = 610 X 0,38 =	231,80
475819-I	00202510550601874101	PJ - GISLEINE MARINHO RIBEIRO	12/02/2021	COB	129,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (340 / 1) = 340 X 0,38 =	129,20
475830-I	00202510550601774301	PJ - NELSON FERNANDES	12/02/2021	COB	645,24	0,00	PARC: 1 DE 1 - (1698 / 1) = 1698 X 0,38 =	645,24
475857-I	00202535125200000101	EB - SAMANTA DA SILVA ALBUQUERQUE	12/02/2021		405,08	405,08	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00
475858-I	00202531796100000101	PJ - MARIA APARECIDA DE SOUZA	12/02/2021	COB	12,92	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,38 =	12,92
475869-I	00202535362600000101	PJ - ALEXANDRE ALEX BARBOSA	12/02/2021	COB	40,28	0,00	PARC: 1 DE 1 - (106 / 1) = 106 X 0,38 =	40,28

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	2.308,88	0,00	0,00	0,00
0,00 2.308,88							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	2.308,88	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)					% CSLL	Dedução CSLL	Total CSLL
Local Rede					0,00	0,00	0,00
0,00 0,00							
Total Bruto de Guia(s)	Total Contribuição INSS no Período					Dedução Dependentes	Demais taxas
4.386,72 15	Valor INSS Retido					0,00 0	
Total de Glosas			TOTAL INSS				
2.077,84			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
2.308,88						R\$ 2.308,88	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 2.308,88							

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

Data do Crédito: 31/03/2021

Banco: BANCO SANTANDER BRASIL S.A.

Agência: 0141

Conta Corrente: 130044017

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
461374	00202531872800000101	AMANDA CARDOSO RODRIGUES	25/01/2021
Procedimento: 85100200	Aplicação: 17-M,O	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)
Procedimento: 85100200	Aplicação: 14-M,O	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)
Procedimento: 85100218	Aplicação: 16-D,M,O	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)
Procedimento: 85100218	Aplicação: 15-D,O,V	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)
Procedimento: 85200158	Aplicação: 16	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)
Procedimento: 85200166	Aplicação: 15	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
470797	00202510550601774301	NELSON FERNANDES	05/02/2021

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: MARCO/2021

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

GUIAS GLOSADAS

Procedimento: 85200140	Aplicação: 14	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)
Procedimento: 85200158	Aplicação: 16	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)
Procedimento: 85200158	Aplicação: 17	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)
Procedimento: 85200166	Aplicação: 15	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
470837	00202532536900000103	JOSE ANDRE DA SILVA NETO	05/02/2021
Procedimento: 85100226	Aplicação: 11-D,M,P,V	Motivo da Glosa: 3067	Descrição: 3067 - RADIOGRAFIA/FOTO FINAL NÃO ENVIADA
Procedimento: 85100226	Aplicação: 12-D,M,P,V	Motivo da Glosa: 3080	Descrição: 3080 - RADIOGRAFIAS/FOTOS INICIAL E FINAL NÃO ENVIADAS
Procedimento: 85200166	Aplicação: 11	Motivo da Glosa: 3067	Descrição: 3067 - RADIOGRAFIA/FOTO FINAL NÃO ENVIADA
Procedimento: 85200166	Aplicação: 12	Motivo da Glosa: 3080	Descrição: 3080 - RADIOGRAFIAS/FOTOS INICIAL E FINAL NÃO ENVIADAS

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
470849	00202510550601774303	MIRIAN PAES	05/02/2021
Procedimento: 85200166	Aplicação: 21	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)
Procedimento: 85200166	Aplicação: 11	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)
Procedimento: 85200166	Aplicação: 22	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
475857	00202535125200000101	SAMANTA DA SILVA ALBUQUERQUE	12/02/2021
Procedimento: 85200158	Aplicação: 26	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)
Procedimento: 85200158	Aplicação: 27	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)