



Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: AGOSTO/2021

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Cirurgião Dentista: 17840/SC - DEBORA TAUCHECK (18258)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
572479-I	00202524448100005901	PJ - JAIR PEREIRA DE DEUS	02/06/2021	COB	224,50	135,50	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,5 =	89,00
586808-I	00202527602700005307	PJ - RAPHAELA ELOAH RUDNIK	16/06/2021	COB	141,00	61,00	PARC: 1 DE 1 - (160 / 1) = 160 X 0,5 =	80,00
586852-I	00202527602700005304	PJ - YURI GABRIEL RUDNIK	16/06/2021	COB	108,50	91,50	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,5 =	17,00
589724-I	00202527602700005303	PJ - GIULY ALANA SIMOES DE LIMA	18/06/2021	COB	211,00	122,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,5 =	89,00
589778-I	00202527602700005304	PJ - YURI GABRIEL RUDNIK	18/06/2021	COB	70,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (140 / 1) = 140 X 0,5 =	70,00
594059-I	00202527602700005306	PJ - ADRYAN KAELE RUDNIK	22/06/2021	COB	232,50	91,50	PARC: 1 DE 1 - (282 / 1) = 282 X 0,5 =	141,00
601612-I	00202538811700000106	PJ - ANA TAIZA RIBEIRO	29/06/2021	COB	211,00	122,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,5 =	89,00
606807-I	00202538811700000104	PJ - AMARILDO RIBEIRO	02/07/2021	COB	89,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,5 =	89,00
610422-I	00202527602700005306	EB - ADRYAN KAELE RUDNIK	06/07/2021		100,50	100,50	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00
618243-I	00202538811700000104	EB - AMARILDO RIBEIRO	13/07/2021		122,00	122,00	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00
637229-I	00202510536600020401	PJ - ADENILSON SZCZERBOWSKI	27/07/2021	COB	150,00	61,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,5 =	89,00

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 0,00	Rede 753,00	0,00	11,00	0,00	670,17	0,00	0,00
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local 0,00	Rede 0,00	753,00	11,00	82,83	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 0,00	Rede 0,00	0,00	11,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Atos Pós Pagamento (PP)			Total Contribuição INSS no Período		% CSLL	Dedução CSLL	Total CSLL
Local 0,00	Rede 0,00	Valor 0,00	INSS Retido 0,00		0,00	0,00	0,00
Total Bruto de Guia(s)					Dedução Dependentes		Demais taxas
1.660,00	11		TOTAL INSS 82,83		0,00	0	
Total de Glosas							
907,00							
Total de (Guias - Glosas)							
753,00							
Total Ortodontia(s)							
0,00	0						
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 753,00							

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

Data do Crédito: 31/08/2021

Banco: UNICRED

Agência: 1307

Conta Corrente: 5649633

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
572479	00202524448100005901	JAIR PEREIRA DE DEUS	02/06/2021
Procedimento: 85100196	Aplicação: 47-M	Motivo da Glosa: 3081	Descrição: 3081 - RADIOGRAFIA/FOTO INICIAL NÃO ENVIADA
Procedimento: 85100196	Aplicação: 37-O	Motivo da Glosa: 3017	Descrição: 3017 - PROCEDIMENTO NÃO CORRESPONDE A AVALIAÇÃO
Procedimento: 85100196	Aplicação: 11-I	Motivo da Glosa: 3017	Descrição: 3017 - PROCEDIMENTO NÃO CORRESPONDE A AVALIAÇÃO
Procedimento: 85100200	Aplicação: 46-D,O	Motivo da Glosa: 3081	Descrição: 3081 - RADIOGRAFIA/FOTO INICIAL NÃO ENVIADA
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
586808	00202527602700005307	RAPHAELA ELOAH RUDNIK	16/06/2021

GUIAS GLOSADAS				
Procedimento:	Aplicação:	Motivo da Glosa:	Descrição: 3017 - PROCEDIMENTO NÃO CORRESPONDE A AVALIAÇÃO	
Procedimento: 85100196	Aplicação: 85-O	Motivo da Glosa: 3017	Descrição: 3017 - PROCEDIMENTO NÃO CORRESPONDE A AVALIAÇÃO	
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	
586852	00202527602700005304	YURI GABRIEL RUDNIK	16/06/2021	
Procedimento: 85100196	Aplicação: 17-O	Motivo da Glosa: 3017	Descrição: 3017 - PROCEDIMENTO NÃO CORRESPONDE A AVALIAÇÃO	
Procedimento: 85100196	Aplicação: 26-O	Motivo da Glosa: 3017	Descrição: 3017 - PROCEDIMENTO NÃO CORRESPONDE A AVALIAÇÃO	
Procedimento: 85100196	Aplicação: 27-O	Motivo da Glosa: 3017	Descrição: 3017 - PROCEDIMENTO NÃO CORRESPONDE A AVALIAÇÃO	
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	
589724	00202527602700005303	GIULY ALANA SIMOES DE LIMA	18/06/2021	
Procedimento: 85100196	Aplicação: 16-O	Motivo da Glosa: 3017	Descrição: 3017 - PROCEDIMENTO NÃO CORRESPONDE A AVALIAÇÃO	
Procedimento: 85100196	Aplicação: 26-O	Motivo da Glosa: 3017	Descrição: 3017 - PROCEDIMENTO NÃO CORRESPONDE A AVALIAÇÃO	
Procedimento: 85100196	Aplicação: 46-O	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	
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	
594059	00202527602700005306	ADRYAN KAELE RUDNIK	22/06/2021	
Procedimento: 85100196	Aplicação: 54-O	Motivo da Glosa: 3017	Descrição: 3017 - PROCEDIMENTO NÃO CORRESPONDE A AVALIAÇÃO	
Procedimento: 85100196	Aplicação: 64-O	Motivo da Glosa: 3017	Descrição: 3017 - PROCEDIMENTO NÃO CORRESPONDE A AVALIAÇÃO	
Procedimento: 85100196	Aplicação: 33-V	Motivo da Glosa: 3017	Descrição: 3017 - PROCEDIMENTO NÃO CORRESPONDE A AVALIAÇÃO	
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	
601612	00202538811700000106	ANA TAIZA RIBEIRO	29/06/2021	
Procedimento: 85100196	Aplicação: 35-V	Motivo da Glosa: 3017	Descrição: 3017 - PROCEDIMENTO NÃO CORRESPONDE A AVALIAÇÃO	
Procedimento: 85100196	Aplicação: 36-O	Motivo da Glosa: 3017	Descrição: 3017 - PROCEDIMENTO NÃO CORRESPONDE A AVALIAÇÃO	
Procedimento: 85100196	Aplicação: 46-O	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	
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	
610422	00202527602700005306	ADRYAN KAELE RUDNIK	06/07/2021	
Procedimento: 85100196	Aplicação: 65-O	Motivo da Glosa: 3017	Descrição: 3017 - PROCEDIMENTO NÃO CORRESPONDE A AVALIAÇÃO	
Procedimento: 84000198	Aplicação: 012	Motivo da Glosa: 3008	Descrição: 3008 - COBRANCA DE PROCEDIMENTO ODONTOLOGICO INCLUSO NO PROCEDIMENTO PRINCIPAL	
Procedimento: 84000198	Aplicação: 011	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	
618243	00202538811700000104	AMARILDO RIBEIRO	13/07/2021	
Procedimento: 85100196	Aplicação: 13-V	Motivo da Glosa: 3017	Descrição: 3017 - PROCEDIMENTO NÃO CORRESPONDE A AVALIAÇÃO	
Procedimento: 85100196	Aplicação: 14-V	Motivo da Glosa: 3017	Descrição: 3017 - PROCEDIMENTO NÃO CORRESPONDE A AVALIAÇÃO	
Procedimento: 85100196	Aplicação: 15-V	Motivo da Glosa: 3017	Descrição: 3017 - PROCEDIMENTO NÃO CORRESPONDE A AVALIAÇÃO	
Procedimento: 85100196	Aplicação: 24-V	Motivo da Glosa: 3017	Descrição: 3017 - PROCEDIMENTO NÃO CORRESPONDE A AVALIAÇÃO	
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	
637229	00202510536600020401	ADENILSON SZCZERBOWSKI	27/07/2021	
Procedimento: 85100196	Aplicação: 11-V	Motivo da Glosa: 3017	Descrição: 3017 - PROCEDIMENTO NÃO CORRESPONDE A AVALIAÇÃO	

Guias: I - Intercâmbio E - Emergencial P - Possui procedimentos faturados para a empresa G - Recurso de Glosa

GUIAS GLOSADAS

Procedimento: 85100196

Aplicação: 21-V

Motivo da Glosa: 3017

Descrição: 3017 - PROCEDIMENTO NÃO CORRESPONDE A AVALIAÇÃO