

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: OUTUBRO/2021

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: TARTARELLI CLINIC ODONTOLOGIA ESPECIALIZADA EIRELI

CNPJ: 22705671000190 (TARTARELLI CLINIC ODONTOLOGIA)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 57597/SP - VALESSA TARTARELLI SILVA ENDO (19871) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
667548-I	00202540971100000101	EB - JOSE AIRTON DE LIMA	19/08/2021		255,50	255,50	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00
684028-I	00202539530400000101	EB - JOSE WELLINGTON DOS SANTOS MAMEDE	27/08/2021		62,30	62,30	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00
691985-I	00202541128000000101	PJ - CLAYTON NOGUEIRA DOS SANTOS	02/09/2021	COB	106,75	21,35	PARC: 1 DE 1 - (244 / 1) = 244 X 0,35 =	85,40
697952-I	00202539530400000101	PJ - JOSE WELLINGTON DOS SANTOS MAMEDE	09/09/2021	COB	42,70	0,00	PARC: 1 DE 1 - (122 / 1) = 122 X 0,35 =	42,70
699417-I	00202539530400000103	EB - GENETON DA SILVA LIMA JUNIOR	10/09/2021		62,30	62,30	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00
700685-I	00202541676100000101	EB - BARBARA SILVA LEITE	13/09/2021		62,30	62,30	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00
704364-I	00202541859900000101	PJ - MARCELO SOARES BONFIM	15/09/2021	COB	60,90	0,00	PARC: 1 DE 1 - (174 / 1) = 174 X 0,35 =	60,90
705073-I	00202539530400000102	EB - SANDRA DOS SANTOS	15/09/2021		62,30	62,30	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00
705202-I	00202539530400000101	PJ - JOSE WELLINGTON DOS SANTOS MAMEDE	15/09/2021	COB	42,70	0,00	PARC: 1 DE 1 - (122 / 1) = 122 X 0,35 =	42,70
705245-I	00202541859900000101	PJ - MARCELO SOARES BONFIM	15/09/2021	COB	85,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (244 / 1) = 244 X 0,35 =	85,40
707033-I	00202539530400000103	PJ - GENETON DA SILVA LIMA JUNIOR	16/09/2021	COB	42,70	0,00	PARC: 1 DE 1 - (122 / 1) = 122 X 0,35 =	42,70
708381-I	00202541676100000101	PJ - BARBARA SILVA LEITE	17/09/2021	COB	85,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (244 / 1) = 244 X 0,35 =	85,40
711711-I	00202541181100000102	PJ - PAULA FERNANDA ZANNI DA SILVA	21/09/2021	COB	42,70	0,00	PARC: 1 DE 1 - (122 / 1) = 122 X 0,35 =	42,70
714936-I	00202539530400000102	EB - SANDRA DOS SANTOS	22/09/2021		21,35	21,35	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00
715213-I	00202539530400000103	PJ - GENETON DA SILVA LIMA JUNIOR	22/09/2021	COB	42,70	0,00	PARC: 1 DE 1 - (122 / 1) = 122 X 0,35 =	42,70
716875-I	00202541128000000101	PJ - CLAYTON NOGUEIRA DOS SANTOS	23/09/2021	COB	85,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (244 / 1) = 244 X 0,35 =	85,40

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	616,00	0,00	0,00	0,00
0,00 616,00							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	616,00	0,00	0,00		0,65	0,00	4,00
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		3,00	0,00	18,48
0,00 0,00							
Total Atos Pós Pagamento (PP)					% CSLL	Dedução CSLL	Total CSLL
Local Rede					1,00	0,00	6,16
0,00 0,00							
Total Bruto de Guia(s)	Total Contribuição INSS no Período					Dedução Dependentes	Demais taxas
1.163,40 16	Valor INSS Retido					0,00 0	
Total de Glosas			TOTAL INSS				
547,40			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
616,00						R\$ 587,36	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 616,00							

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

Data do Crédito: 30/10/2021

Banco: BANCO SANTANDER BRASIL S.A.

Agência: 0277

Conta Corrente: 1300476

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
667548	00202540971100000101	JOSE AIRTON DE LIMA	19/08/2021
Procedimento: 82000875	Aplicação: 31	Motivo da Glosa: 3062	Descrição: 3062 - NECESSÁRIO ENVIAR LAUDO OU RELATÓRIO TÉCNICO SOBRE TRATAMENTO SOLICITADO
Procedimento: 82000875	Aplicação: 33	Motivo da Glosa: 3062	Descrição: 3062 - NECESSÁRIO ENVIAR LAUDO OU RELATÓRIO TÉCNICO SOBRE TRATAMENTO SOLICITADO
Procedimento: 82000875	Aplicação: 34	Motivo da Glosa: 3062	Descrição: 3062 - NECESSÁRIO ENVIAR LAUDO OU RELATÓRIO TÉCNICO SOBRE TRATAMENTO SOLICITADO
Procedimento: 82000875	Aplicação: 35	Motivo da Glosa: 3062	Descrição: 3062 - NECESSÁRIO ENVIAR LAUDO OU RELATÓRIO TÉCNICO SOBRE TRATAMENTO SOLICITADO
Procedimento: 82000875	Aplicação: 37	Motivo da Glosa: 3062	Descrição: 3062 - NECESSÁRIO ENVIAR LAUDO OU RELATÓRIO TÉCNICO SOBRE TRATAMENTO SOLICITADO

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: OUTUBRO/2021

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

GUIAS GLOSADAS

Procedimento: 82000875	Aplicação: 41	Motivo da Glosa: 3062	Descrição: 3062 - NECESSÁRIO ENVIAR LAUDO OU RELATÓRIO TÉCNICO SOBRE TRATAMENTO SOLICITADO
Procedimento: 82000875	Aplicação: 43	Motivo da Glosa: 3062	Descrição: 3062 - NECESSÁRIO ENVIAR LAUDO OU RELATÓRIO TÉCNICO SOBRE TRATAMENTO SOLICITADO
Procedimento: 82000875	Aplicação: 45	Motivo da Glosa: 3062	Descrição: 3062 - NECESSÁRIO ENVIAR LAUDO OU RELATÓRIO TÉCNICO SOBRE TRATAMENTO SOLICITADO
Procedimento: 82000875	Aplicação: 47	Motivo da Glosa: 3062	Descrição: 3062 - NECESSÁRIO ENVIAR LAUDO OU RELATÓRIO TÉCNICO SOBRE TRATAMENTO SOLICITADO
Procedimento: 82000875	Aplicação: 48	Motivo da Glosa: 3062	Descrição: 3062 - NECESSÁRIO ENVIAR LAUDO OU RELATÓRIO TÉCNICO SOBRE TRATAMENTO SOLICITADO

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
684028	00202539530400000101	JOSE WELLINGTON DOS SANTOS MAMEDE	27/08/2021
Procedimento: 81000030	Aplicação:	Motivo da Glosa: 3035	Descrição: 3035 - PACIENTE EM TRATAMENTO COM O MESMO PROFISSIONAL
Procedimento: 85300047	Aplicação: 011	Motivo da Glosa: 3035	Descrição: 3035 - PACIENTE EM TRATAMENTO COM O MESMO PROFISSIONAL
Procedimento: 85300047	Aplicação: 012	Motivo da Glosa: 3035	Descrição: 3035 - PACIENTE EM TRATAMENTO COM O MESMO PROFISSIONAL
Procedimento: 85300047	Aplicação: 014	Motivo da Glosa: 3035	Descrição: 3035 - PACIENTE EM TRATAMENTO COM O MESMO PROFISSIONAL
Procedimento: 85300047	Aplicação: 013	Motivo da Glosa: 3035	Descrição: 3035 - PACIENTE EM TRATAMENTO COM O MESMO PROFISSIONAL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
691985	00202541128000000101	CLAYTON NOGUEIRA DOS SANTOS	02/09/2021
Procedimento: 85100196	Aplicação: 46-D	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
699417	00202539530400000103	GENETON DA SILVA LIMA JUNIOR	10/09/2021
Procedimento: 81000030	Aplicação:	Motivo da Glosa: 3035	Descrição: 3035 - PACIENTE EM TRATAMENTO COM O MESMO PROFISSIONAL
Procedimento: 85300047	Aplicação: 012	Motivo da Glosa: 3035	Descrição: 3035 - PACIENTE EM TRATAMENTO COM O MESMO PROFISSIONAL
Procedimento: 85300047	Aplicação: 011	Motivo da Glosa: 3035	Descrição: 3035 - PACIENTE EM TRATAMENTO COM O MESMO PROFISSIONAL
Procedimento: 85300047	Aplicação: 013	Motivo da Glosa: 3035	Descrição: 3035 - PACIENTE EM TRATAMENTO COM O MESMO PROFISSIONAL
Procedimento: 85300047	Aplicação: 014	Motivo da Glosa: 3035	Descrição: 3035 - PACIENTE EM TRATAMENTO COM O MESMO PROFISSIONAL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
700685	00202541676100000101	BARBARA SILVA LEITE	13/09/2021
Procedimento: 81000030	Aplicação:	Motivo da Glosa: 3035	Descrição: 3035 - PACIENTE EM TRATAMENTO COM O MESMO PROFISSIONAL
Procedimento: 85300047	Aplicação: 012	Motivo da Glosa: 3035	Descrição: 3035 - PACIENTE EM TRATAMENTO COM O MESMO PROFISSIONAL
Procedimento: 85300047	Aplicação: 011	Motivo da Glosa: 3035	Descrição: 3035 - PACIENTE EM TRATAMENTO COM O MESMO PROFISSIONAL
Procedimento: 85300047	Aplicação: 013	Motivo da Glosa: 3035	Descrição: 3035 - PACIENTE EM TRATAMENTO COM O MESMO PROFISSIONAL
Procedimento: 85300047	Aplicação: 014	Motivo da Glosa: 3035	Descrição: 3035 - PACIENTE EM TRATAMENTO COM O MESMO PROFISSIONAL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
705073	00202539530400000102	SANDRA DOS SANTOS	15/09/2021
Procedimento: 81000030	Aplicação:	Motivo da Glosa: 3035	Descrição: 3035 - PACIENTE EM TRATAMENTO COM O MESMO PROFISSIONAL
Procedimento: 85300047	Aplicação: 012	Motivo da Glosa: 3035	Descrição: 3035 - PACIENTE EM TRATAMENTO COM O MESMO PROFISSIONAL
Procedimento: 85300047	Aplicação: 011	Motivo da Glosa: 3035	Descrição: 3035 - PACIENTE EM TRATAMENTO COM O MESMO PROFISSIONAL
Procedimento: 85300047	Aplicação: 013	Motivo da Glosa: 3035	Descrição: 3035 - PACIENTE EM TRATAMENTO COM O MESMO PROFISSIONAL
Procedimento: 85300047	Aplicação: 014	Motivo da Glosa: 3035	Descrição: 3035 - PACIENTE EM TRATAMENTO COM O MESMO PROFISSIONAL

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

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: OUTUBRO/2021

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

GUIAS GLOSADAS

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
714936	00202539530400000102	SANDRA DOS SANTOS	22/09/2021
Procedimento: 85100196	Aplicação: 15-M	Motivo da Glosa: 3081	Descrição: 3081 - RADIOGRAFIA/FOTO INICIAL NÃO ENVIADA