



Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: JUNHO/2019

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Cirurgião Dentista: 114567/SP - JOSE VINICIUS GHISELLI LOPES DOS SANTOS (2669)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

| Guia | Número Cartão | Nome do Beneficiário | Data | Tp Ato | Vlr Bruto | Glosa | Descrição | Valor |
|----------|----------------------|--|------------|--------|-----------|--------|---|--------|
| 184525-I | 00202510550601520601 | PJ - DARCI FREIRE | 03/04/2019 | COB | 295,68 | 189,12 | PARC: 1 DE 1 - (333 / 1) = 333 X 0,32 = | 106,56 |
| 188739-I | 00202510550600125503 | PJ - ROGERIO RINALDI | 24/04/2019 | COB | 277,12 | 106,56 | PARC: 1 DE 1 - (533 / 1) = 533 X 0,32 = | 170,56 |
| 190946-I | 00202525966400000101 | PJ - ANA CLAUDIA DE ALCANTARA SIQUEIRA | 06/05/2019 | COB | 39,04 | 0,00 | PARC: 1 DE 1 - (122 / 1) = 122 X 0,32 = | 39,04 |
| 191449-I | 00202525966400000101 | PJ - ANA CLAUDIA DE ALCANTARA SIQUEIRA | 08/05/2019 | COB | 82,56 | 0,00 | PARC: 1 DE 1 - (258 / 1) = 258 X 0,32 = | 82,56 |
| 191995-I | 00202510550601391301 | PJ - ROSANGELA ALONSO MENDES | 10/05/2019 | COB | 56,96 | 0,00 | PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,32 = | 56,96 |
| 192925-I | 00202525966400000101 | PJ - ANA CLAUDIA DE ALCANTARA SIQUEIRA | 15/05/2019 | COB | 67,20 | 0,00 | PARC: 1 DE 1 - (210 / 1) = 210 X 0,32 = | 67,20 |
| 194677-I | 00202525966400000101 | PJ - ANA CLAUDIA DE ALCANTARA SIQUEIRA | 22/05/2019 | COB | 39,04 | 0,00 | PARC: 1 DE 1 - (122 / 1) = 122 X 0,32 = | 39,04 |
| 196465-I | 00202510550601391301 | PJ - ROSANGELA ALONSO MENDES | 30/05/2019 | COB | 117,12 | 0,00 | PARC: 1 DE 1 - (366 / 1) = 366 X 0,32 = | 117,12 |

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 679,04 | 11,00 | | 604,35 | 0,00 | 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 | 679,04 | 11,00 | 74,69 | 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 | | 11,00 | | 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) 8 | | | | | Dedução Dependentes 0,00 | | Demais taxas 0 |
| Total de Glosas 295,68 | | | TOTAL INSS 74,69 | | | | |
| Total de (Guias - Glosas) 679,04 | | | | | | | |
| Total Ortodontia(s) 0,00 | | | | | | | |
| Total Crédito(s) | | | | | | | |
| Total Débito(s) | | | | | | | |
| Total Crédito/Débito | | | | | | | |
| Total Bruto R\$ 679,04 | | | | | | | |

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO BRADESCO S.A.

Agência: 19925

Conta Corrente: 10068002

O pagamento da produção de Pessoa Jurídica está condicionado ao envio da Nota Fiscal de prestação de serviços pelo credenciado. A partir de Agosto/2022 a Nota deverá ser emitida conforme dados abaixo:

Atendimentos aos Beneficiários cartão de início 002025: Razão Social DENTAL UNI Cooperativa Odontológica CNPJ: 78.738.101/0001-51, Ins. Municipal 178392-5, Rua Irmã Flávia Borlet 197 Hauer, Curitiba PR 81630-170.

O valor bruto da nota deverá ser igual ao informado no campo Total Bruto do Aviso de Crédito. Enviar a nota através do site (www.odontolifeodontologia.com.br), ou APP, acesse a opção SAD Meus Protocolos, até o prazo estabelecido no calendário de produção.

| GUIAS GLOSADAS | | | | |
|------------------------|----------------------|-----------------------|--|------------|
| Guia | Número Cartão | Nome do Beneficiário | Data | |
| 184525 | 00202510550601520601 | PJ - DARCI FREIRE | | 03/04/2019 |
| Procedimento: 85200140 | Aplicação: 15 | Motivo da Glosa: 3068 | Descrição: 3068 - RADIOGRAFIA FINAL SEM DISSOCIAÇÃO DOS CONDUTOS | |
| Procedimento: 85200166 | Aplicação: 13 | Motivo da Glosa: 3040 | Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE) | |
| Guia | Número Cartão | Nome do Beneficiário | Data | |
| 188739 | 00202510550600125503 | PJ - ROGERIO RINALDI | | 24/04/2019 |
| Procedimento: 85200140 | Aplicação: 15 | Motivo da Glosa: 3011 | Descrição: 3011 - PROCEDIMENTO ODONTOLOGICO SEM REGISTRO DE EXECUCAO | |

Resumo do Pagamento

| Total Atos Cobertos (COB) | Base Cálculo INSS PF | % PF | Total INSS PF | Base Cálculo | % IRRF | Dedução IRRF | Total IRRF |
|---|-------------------------|---------|------------------|------------------|-----------|----------------------------|--------------------------|
| Total Atos Cobertos (COB) Local 0,00 Rede 679,04 | | 11,00 | | 604,35 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Total Atos Complementares (AC) | Base Cálculo INSS PJ | % PJ | Total INSS PJ | | % PIS | Dedução PIS | Total PIS |
| Total Atos Complementares (AC) Local 0,00 Rede 0,00 | 679,04 | 11,00 | 74,69 | | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Total Atos Co-participação (ACO) | Base Cálculo INSS Benef | % Benef | Total INSS Benef | | % CONFINS | Dedução CONFINS | Total CONFINS |
| Total Atos Co-participação (ACO) Local 0,00 Rede 0,00 | | 11,00 | | | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Total Atos Pós Pagamento (PP) | Valor | | INSS Retido | | % CSLL | Dedução CSLL | Total CSLL |
| Total Atos Pós Pagamento (PP) Local 0,00 Rede 0,00 | | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Total Bruto de Guia(s) 8 Total de Glosas 295,68 Total de (Guias - Glosas) 679,04 Total Ortodontia(s) 0,00 Total Crédito(s) Total Débito(s) Total Crédito/Débito Total Bruto R\$ 679,04 | | | | TOTAL INSS 74,69 | | Dedução Dependentes 0,00 0 | Demais taxas 0 |
| | | | | | | | TOTAL LÍQUIDO R\$ 604,35 |

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO BRADESCO S.A.

Agência: 19925

Conta Corrente: 10068002