



Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: AGOSTO/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  |
|----------|----------------------|---|------------|--------|-----------|-------|--|--------|
| 199515-I | 00202525242900000101 | PJ - MARIA OLIVIA DOS SANTOS RODRIGUES LARA | 10/06/2019 | COB    | 10,88     | 0,00  | PARC: 1 DE 1 - ( 34 / 1 ) = 34 X 0,32 =  | 10,88  |
| 202473-I | 00202502003800000102 | PJ - INA FONSECA CINQUETTI                  | 24/06/2019 | COB    | 71,20     | 0,00  | PARC: 1 DE 1 - ( 178 / 1 ) = 178 X 0,4 = | 71,20  |
| 207500-I | 00202510550600502101 | PJ - MARIA CRISTINA MENIN NEUBAUER          | 10/07/2019 | COB    | 71,20     | 0,00  | PARC: 1 DE 1 - ( 178 / 1 ) = 178 X 0,4 = | 71,20  |
| 208618-I | 00202510550601344001 | PJ - IVAN MOTTA SANTOS                      | 15/07/2019 | COB    | 71,20     | 0,00  | PARC: 1 DE 1 - ( 178 / 1 ) = 178 X 0,4 = | 71,20  |
| 208619-I | 00202510550601344001 | PJ - IVAN MOTTA SANTOS                      | 15/07/2019 | COB    | 213,20    | 0,00  | PARC: 1 DE 1 - ( 533 / 1 ) = 533 X 0,4 = | 213,20 |
| 211632-I | 00202509784001874201 | PJ - ARTHUR MATHIAS PEREIRA DA SILVA        | 25/07/2019 | COB    | 13,60     | 0,00  | PARC: 1 DE 1 - ( 34 / 1 ) = 34 X 0,4 =   | 13,60  |
| 212167-I | 00202510550601135101 | PJ - ALAICE LEITE DA SILVA                  | 26/07/2019 | COB    | 71,20     | 0,00  | PARC: 1 DE 1 - ( 178 / 1 ) = 178 X 0,4 = | 71,20  |
| 212781-I | 00202525242900000101 | PJ - MARIA OLIVIA DOS SANTOS RODRIGUES LARA | 29/07/2019 | COB    | 181,60    | 0,00  | PARC: 1 DE 1 - ( 454 / 1 ) = 454 X 0,4 = | 181,60 |

## 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<br>0,00                    | Rede<br>704,08          | 11,00                              |                  | 626,63       | 0,00                | 0,00            | 0,00          |
| Total Atos Complementares (AC)   | Base Cálculo INSS PJ    | % PJ                               | Total INSS PJ    |              | % PIS               | Dedução PIS     | Total PIS     |
| Local<br>0,00                    | Rede<br>0,00            | 704,08                             | 11,00            | 77,45        | 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<br>0,00                    | Rede<br>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<br>0,00                    | Rede<br>0,00            | Valor                              | INSS Retido      |              | 0,00                | 0,00            | 0,00          |
| Total Bruto de Guia(s)           |                         |                                    |                  |              | Dedução Dependentes |                 | Demais taxas  |
| 8<br>704,08                      |                         |                                    |                  |              | 0,00                | 0               |               |
| Total de Glosas                  |                         | TOTAL INSS                         |                  |              |                     |                 |               |
| 0,00                             |                         | 77,45                              |                  |              |                     |                 |               |
| Total de (Guias - Glosas)        |                         |                                    |                  |              |                     |                 |               |
| 704,08                           |                         |                                    |                  |              |                     |                 |               |
| Total Ortodontia(s)              |                         |                                    |                  |              |                     |                 |               |
| 0,00                             |                         |                                    |                  |              |                     |                 |               |
| Total Crédito(s)                 |                         |                                    |                  |              |                     |                 |               |
| Total Débito(s)                  |                         |                                    |                  |              |                     |                 |               |
| Total Crédito/Débito             |                         |                                    |                  |              |                     |                 |               |
| Total Bruto R\$ 704,08           |                         |                                    |                  |              |                     |                 |               |

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](http://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       |
| 210004                 | 00202510550600502101 | EB - MARIA CRISTINA MENIN NEUBAUER |  | 19/07/2019 |
| Procedimento: 85200158 | Aplicação: 47        | Motivo da Glosa: 3040              | Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE) |            |
| Guia                   | Número Cartão        | Nome do Beneficiário               |  | Data       |
| 213348                 | 00202510550601135101 | EB - ALAICE LEITE DA SILVA         |  | 31/07/2019 |
| Procedimento: 85200166 | Aplicação: 45        | Motivo da Glosa: 3040              | Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE) |            |

## Resumo do Pagamento

| Total Atos Cobertos (COB)        | Base Cálculo INSS PF    | % PF    | Total INSS PF                      | Base Cálculo | % IRRF              | Dedução IRRF    | Total IRRF    |
|----------------------------------|-------------------------|---------|------------------------------------|--------------|---------------------|-----------------|---------------|
| Local<br>0,00                    | Rede<br>704,08          | 11,00   |                                    | 626,63       | 0,00                | 0,00            | 0,00          |
| Total Atos Complementares (AC)   | Base Cálculo INSS PJ    | % PJ    | Total INSS PJ                      |              | % PIS               | Dedução PIS     | Total PIS     |
| Local<br>0,00                    | Rede<br>0,00            | 704,08  | 11,00                              | 77,45        | 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<br>0,00                    | Rede<br>0,00            |         | 11,00                              |              | 0,00                | 0,00            | 0,00          |
| Total Atos Pós Pagamento (PP)    |                         | Valor   | Total Contribuição INSS no Período |              | % CSLL              | Dedução CSLL    | Total CSLL    |
| Local<br>0,00                    | Rede<br>0,00            | 0,00    |                                    | 0,00         | 0,00                | 0,00            | 0,00          |
| Total Bruto de Guia(s)           |                         |         |                                    |              | Dedução Dependentes |                 | Demais taxas  |
| 8<br>704,08                      |                         |         |                                    |              | 0,00                | 0               |               |
| Total de Glosas                  |                         |         | TOTAL INSS                         |              |                     |                 |               |
| 0,00                             |                         |         | 77,45                              |              |                     |                 |               |
| Total de (Guias - Glosas)        |                         |         |                                    |              |                     |                 |               |
| 704,08                           |                         |         |                                    |              |                     |                 |               |
| Total Ortodontia(s)              |                         |         |                                    |              |                     |                 |               |
| 0,00                             |                         |         |                                    |              |                     |                 |               |
| Total Crédito(s)                 |                         |         |                                    |              |                     |                 |               |
|                                  |                         |         |                                    |              |                     |                 |               |
| Total Débito(s)                  |                         |         |                                    |              |                     |                 |               |
|                                  |                         |         |                                    |              |                     |                 |               |
| Total Crédito/Débito             |                         |         |                                    |              |                     |                 |               |
|                                  |                         |         |                                    |              |                     |                 |               |
| Total Bruto R\$ 704,08           |                         |         |                                    |              |                     |                 |               |

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