

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: FEVEREIRO/2025

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: TATIANA BIM VELHO

CNPJ: 26614139000119 (BIM ODONTOLOGIA E HARMONIZACAO OROFACIAL)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 92420/SP - TATIANA BIM VELHO (14138) - RESPONSÁVEL

| Guia | Número Cartão | Nome do Beneficiário | Data | Tp Ato | Vlr Bruto | Glosa | Descrição | Valor |
|-----------|-----------------------|----------------------------------------------|------------|--------|-----------|--------|------------------------------------------|--------|
| 2154550-I | 00202529865100007204 | PJ - MARIA CLARA DE LIMA RODRIGUES | 02/01/2025 | COB | 69,60 | 56,00 | PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,4 = | 13,60 |
| 2154552-I | 00202529865100007204 | PJ - MARIA CLARA DE LIMA RODRIGUES | 02/01/2025 | COB | 29,20 | 0,00 | PARC: 1 DE 1 - (73 / 1) = 73 X 0,4 = | 29,20 |
| 2175480-I | 002025120532700000102 | PJ - ANA CAROLINA DE SOUZA BARBEIRO MARQUELI | 20/01/2025 | COB | 217,60 | 146,40 | PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,4 = | 71,20 |
| 2177164-I | 002025120695100000102 | PJ - MELISSA CAROLINE QUINTANA | 21/01/2025 | COB | 44,00 | 0,00 | PARC: 1 DE 1 - (110 / 1) = 110 X 0,4 = | 44,00 |
| 2177175-I | 002025120695100000103 | PJ - ALICE CAROLINE QUINTANA | 21/01/2025 | COB | 44,00 | 0,00 | PARC: 1 DE 1 - (110 / 1) = 110 X 0,4 = | 44,00 |
| 2177515-I | 00202510550600953701 | PJ - LUZIA SOLANGE MACHADO | 21/01/2025 | COB | 119,60 | 0,00 | PARC: 1 DE 1 - (299 / 1) = 299 X 0,4 = | 119,60 |
| 2177982-I | 002025117017200000101 | PJ - SANDRA MARCIA SALDELLA DA SILVA | 21/01/2025 | COB | 13,60 | 0,00 | PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,4 = | 13,60 |
| 2177997-I | 00202523923700034801 | PJ - ADILSON FERREIRA LIMA | 21/01/2025 | COB | 71,20 | 0,00 | PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,4 = | 71,20 |
| 2178160-I | 00202510550600825301 | PJ - SEBASTIAO DOMINGOS FERREIRA BATISTA | 21/01/2025 | COB | 48,80 | 0,00 | PARC: 1 DE 1 - (122 / 1) = 122 X 0,4 = | 48,80 |
| 2181124-I | 002025120695100000102 | PJ - MELISSA CAROLINE QUINTANA | 23/01/2025 | COB | 29,20 | 0,00 | PARC: 1 DE 1 - (73 / 1) = 73 X 0,4 = | 29,20 |
| 2183545-I | 002025120695100000102 | PJ - MELISSA CAROLINE QUINTANA | 24/01/2025 | COB | 146,40 | 0,00 | PARC: 1 DE 1 - (366 / 1) = 366 X 0,4 = | 146,40 |
| 2193142-I | 002025010550600328604 | PJ - IATA ANDERSON BATISTA DA SILVA | 31/01/2025 | COB | 133,20 | 0,00 | PARC: 1 DE 1 - (333 / 1) = 333 X 0,4 = | 133,20 |

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 | 764,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 0,00 764,00 | | | | | | | |
| Total Atos Complementares (AC) | Base Cálculo INSS PJ | % PJ | Total INSS PJ | | % PIS | Dedução PIS | Total PIS |
| Local Rede | 764,00 | 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 | | | | | | |
| 966,40 12 | Valor INSS Retido | | | | | | |
| | 0,00 0,00 | | | | | | |
| Total de Glosas | | | | | | | |
| 202,40 | | | | | | | |
| Total de (Guias - Glosas) | | | | | | | |
| 764,00 | | | | | | | |
| Total Ortodontia(s) | | | | | | | |
| 0,00 0 | | | | | | | |
| Total Crédito(s) | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| Total Débito(s) | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| Total Crédito/Débito | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| Total Bruto R\$ 764,00 | | | | | | | |

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

Data do Crédito: 28/02/2025

Banco: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Agência: 4942

Conta Corrente: 4585

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 |
|------------------------|-----------------------|----------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|
| 2154550 | 00202529865100007204 | PJ - MARIA CLARA DE LIMA RODRIGUES | 02/01/2025 |
| Procedimento: 84000198 | Aplicação: | Motivo da Glosa: 3008 | Descrição: 3008 - COBRANCA DE PROCEDIMENTO ODONTOLOGICO INCLUSO NO PROCEDIMENTO PRINCIPAL |
| Guia | Número Cartão | Nome do Beneficiário | Data |
| 2175480 | 002025120532700000102 | PJ - ANA CAROLINA DE SOUZA BARBEIRO MAROUELI | 20/01/2025 |
| Procedimento: 85100218 | Aplicação: 25-D,M,O | Motivo da Glosa: 3081 | Descrição: 3081 - RADIOGRAFIA/FOTO INICIAL NÃO ENVIADA |
| Procedimento: 85100218 | Aplicação: 47-D,M,O | Motivo da Glosa: 3081 | Descrição: 3081 - RADIOGRAFIA/FOTO INICIAL NÃO ENVIADA |
| Procedimento: 85100218 | Aplicação: 38-D,M,O | Motivo da Glosa: 3081 | Descrição: 3081 - RADIOGRAFIA/FOTO INICIAL NÃO ENVIADA |

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: FEVEREIRO/2025

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Resumo do Pagamento

| | | | | | | | |
|----------------------------------|------------------------------------|---------|------------------|--------------|-----------|-----------------|--------------|
| 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 | 764,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 0,00 764,00 | | | | | | | |
| Total Atos Complementares (AC) | Base Cálculo INSS PJ | % PJ | Total INSS PJ | | % PIS | Dedução PIS | Total PIS |
| Local Rede | 764,00 | 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 | | | | | % CSLL | Dedução CSLL | Total CSLL |
| Total Atos Pós Pagamento (PP) | | | | | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Local Rede | | | | | | | |
| 0,00 0,00 | | | | | | | |
| Total Bruto de Guia(s) | Total Contribuição INSS no Período | | | | | | |
| 966,40 12 | Valor INSS Retido | | | | | | |
| | 0,00 0,00 | | | | | | |
| Total de Glosas | | | | | | | |
| 202,40 | | | | | | | |
| Total de (Guias - Glosas) | | | | | | | |
| 764,00 | | | | | | | |
| Total Ortodontia(s) | | | | | | | |
| 0,00 0 | | | | | | | |
| Total Crédito(s) | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| Total Débito(s) | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| Total Crédito/Débito | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| Total Bruto R\$ 764,00 | | | | | | | |

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

Data do Crédito: 28/02/2025

Banco: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Agência: 4942

Conta Corrente: 4585