

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: FEVEREIRO/2023

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: EQUILIBRIO ODONTOLOGIA LTDA

CNPJ: 24527214000189 (EQUILIBRIO ODONTOLOGIA LTDA)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 5201/ES - LUANA RENATA FERNANDES POSTIGLIONE (21134) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
1257380-I	00202545777200004401	PJ - ROSILANE NASCIMENTO BARREIROS PEREIRA	06/12/2022	COB	108,40	24,40	PARC: 1 DE 1 - ( 210 / 1 ) = 210 X 0,4 =	84,00
1273277-I	00202554034700000101	PJ - LEANDRO DE OLIVEIRA	20/12/2022	COB	71,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 178 / 1 ) = 178 X 0,4 =	71,20
1282026-I	00202552334300000101	PJ - MARIA LUISA FERREIRA MAGALHAES	03/01/2023	COB	192,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 481 / 1 ) = 481 X 0,4 =	192,40
1282152-I	00202552350200000101	PJ - ALEJANDRO WILLIAM ITABORAHY ALABRIN	03/01/2023	COB	71,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 178 / 1 ) = 178 X 0,4 =	71,20
1298735-I	00202552350200000101	PJ - ALEJANDRO WILLIAM ITABORAHY ALABRIN	17/01/2023	COB	35,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 88 / 1 ) = 88 X 0,4 =	35,20
1303945-I	00202552350200000101	PJ - ALEJANDRO WILLIAM ITABORAHY ALABRIN	19/01/2023	COB	35,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 88 / 1 ) = 88 X 0,4 =	35,20

#### 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	489,20	0,00	0,00	0,00
0,00 489,20							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	489,20	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)	Total Contribuição INSS no Período				% CSLL	Dedução CSLL	Total CSLL
Local Rede	Valor		INSS Retido		0,00	0,00	0,00
0,00 0,00	0,00		0,00				
Total Bruto de Guia(s)					Dedução Dependentes		Demais taxas
513,60 6					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
24,40			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
489,20						R\$ 489,20	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 489,20							

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

Data do Crédito: 28/02/2023

Banco: BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 18023

Conta Corrente: 1213873

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

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: FEVEREIRO/2023

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

GUIAS GLOSADAS

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
1257380	00202545777200004401	ROSILANE NASCIMENTO BARREIROS PEREIRA	06/12/2022
Procedimento: 85100196	Aplicação: 16-D	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)