

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: MARCO/2025

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: LR TAVARES & ASSOCIADOS LTDA ME

CNPJ: 29186584000113 (CLINICA TAVARES)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 93800/SP - RODRIGO CORREA TAVARES (29650) - RESPONSÁVEL

| Guia | Número Cartão | Nome do Beneficiário | Data | Tp Ato | Vlr Bruto | Glosa | Descrição | Valor |
|-----------|-----------------------|---------------------------------|----------------|--------|-----------|--------|---|--------|
| 2223491-I | 002025116176800147301 | PJ - LUIZ HENRIQUE REGO RIBEIRO | 24/02/2025 COB | | 218,34 | 139,50 | PARC: 1 DE 1 - (146 / 1) = 146 X 0,54 = | 78,84 |
| 2223491-I | 002025116176800147301 | PJ - LUIZ HENRIQUE REGO RIBEIRO | 24/02/2025 COB | | 139,50 | 0,00 | PARC: 1 DE 1 - (186 / 1) = 186 X 0,75 = | 139,50 |

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 | | | | 218,34 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 0,00 | 218,34 | 0,00 | 0,00 | | | | |
| Total Atos Complementares (AC) | Base Cálculo INSS PJ | % PJ | Total INSS PJ | | % PIS | Dedução PIS | Total PIS |
| Local | Rede | 218,34 | 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 | | | | |
| Local | Rede | Valor | INSS Retido | | | | |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | | | |
| Total Bruto de Guia(s) | | | | | Dedução Dependentes | | Demais taxes |
| 357,84 | 1 | | | | 0,00 | 0 | |
| Total de Glosas | | | TOTAL INSS | | | | |
| 139,50 | | | 0,00 | | | | |
| Total de (Guias - Glosas) | | | | | | | |
| 218,34 | | | | | | | |
| Total Ortodontia(s) | | | | | | | |
| 0,00 | 0 | | | | | | |
| Total Crédito(s) | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| Total Débito(s) | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| Total Crédito/Débito | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| Total Bruto R\$ 218,34 | | | | | | | |

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

Data do Crédito: 31/03/2025

Banco: BANCO INTER

Agência: 0001

Conta Corrente: 122336852

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 |
|------------------------|-----------------------|---------------------------------|--|
| 2223491 | 002025116176800147301 | PJ - LUIZ HENRIQUE REGO RIBEIRO | 24/02/2025 |
| Procedimento: 82001294 | Aplicação: 38 | Motivo da Glosa: 3044 | Descrição: 3044 - APÓS ANÁLISE DA RADIOGRAFIA INICIAL VERIFICOU-SE EXODONTIA SIMPLES |