

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: ODONTO FIELDS LTDA

CNPJ: 33708575000112 (null)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 37382/RJ - ANA CAROLINA GOMES DE CAMPOS (15167) - RESPONSÁVEL

| Guia | Número Cartão | Nome do Beneficiário | Data | Tp Ato | Vlr Bruto | Glosa | Descrição | Valor |
|----------|----------------------|-------------------------------------|------------|--------|-----------|-------|--|--------|
| 317146-I | 00202526543200004401 | PJ - SORAIA DA SILVA MELO | 27/05/2020 | COB | 24,40 | 0,00 | PARC: 1 DE 1 - (61 / 1) = 61 X 0,4 = | 24,40 |
| 332302-I | 00202528230000000101 | PJ - JOSE CLAUDIO BERNARDO DA SILVA | 01/07/2020 | COB | 84,00 | 0,00 | PARC: 1 DE 1 - (210 / 1) = 210 X 0,4 = | 84,00 |
| 336094-I | 00202528230000000101 | PJ - JOSE CLAUDIO BERNARDO DA SILVA | 08/07/2020 | COB | 168,00 | 0,00 | PARC: 1 DE 1 - (420 / 1) = 420 X 0,4 = | 168,00 |
| 339669-I | 00202510220300176101 | PJ - MARCOS RODRIGUES DOS REIS | 15/07/2020 | COB | 71,20 | 0,00 | PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,4 = | 71,20 |
| 343171-I | 00202529040000000101 | PJ - ALAIR SANTOS DA SILVEIRA | 21/07/2020 | COB | 84,00 | 0,00 | PARC: 1 DE 1 - (210 / 1) = 210 X 0,4 = | 84,00 |

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 | 431,60 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 0,00 431,60 | | | | | | | |
| Total Atos Complementares (AC) | Base Cálculo INSS PJ | % PJ | Total INSS PJ | | % PIS | Dedução PIS | Total PIS |
| Local Rede | 431,60 | 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 | | | | | | | |
| Total Bruto de Guia(s) | | | | | Dedução Dependentes | | Demais taxas |
| 431,60 5 | | | | | 0,00 0 | | |
| Total de Glosas | | | TOTAL INSS | | | | |
| 0,00 | | | 0,00 | | | | |
| Total de (Guias - Glosas) | | | | | | TOTAL LIQUIDO | |
| 431,60 | | | | | | R\$ 431,60 | |
| Total Ortodontia(s) | | | | | | | |
| 0,00 0 | | | | | | | |
| Total Crédito(s) | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| Total Débito(s) | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| Total Crédito/Débito | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| Total Bruto R\$ 431,60 | | | | | | | |

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

Data do Crédito: 30/09/2020

Banco: BANCO ITAU S.A.

Agência: 0358

Conta Corrente: 827715

O pagamento da produção de Pessoa Jurídica está condicionado a emissão de nota fiscal de prestação de serviços pelo credenciado.

A nota fiscal deverá ser emitida em nome da Dental Uni para as produções de maio de 2017 em diante. Razão Social: Dental Uni Cooperativa Odontológica, CNPJ: 78.738.101/0001-51, Inscrição Municipal 178392-5, Endereço: Rua Irmã Flávia Borlet, 197 Hauer | Curitiba/PR 81630-170.

O valor bruto da nota fiscal deve ser igual ao valor informado no campo Total Bruto do Aviso de Crédito. A nota fiscal deve ser enviada para o setor de faturamento da Odontolife até o prazo máximo estabelecido no calendário de produção disponível no nosso site.

A Odontolife solicitará a reemissão de notas que não estiverem de acordo com as orientações acima.

Em caso de dúvidas, ligue para 4007 2828 - capitais e regiões metropolitanas ou 0800 000 2828 - demais localidades.

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Operadora de Atendimento: 801 - UNIMED SAUDE E ODONTO SA

Cirurgião Dentista: 37382/RJ - ANA CAROLINA GOMES DE CAMPOS (15167) - RESPONSÁVEL

| Guia | Número Cartão | Nome do Beneficiário | Data | Tp Ato | Vlr Bruto | Glosa | Descrição | Valor |
|----------|-------------------|-------------------------------------|------------|--------|-----------|-------|--|--------|
| 324811-I | 00375644018028004 | PJ - JOSILENE REIS MORAES RIBEIRO | 16/06/2020 | COB | 48,40 | 0,00 | PARC: 1 DE 1 - (121 / 1) = 121 X 0,4 = | 48,40 |
| 324836-I | 00379994063747704 | PJ - GEISA BAPTISTA DIOGENES | 16/06/2020 | COB | 71,20 | 0,00 | PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,4 = | 71,20 |
| 325055-I | 00379994063750071 | PJ - RENATA PINHO DA SILVA | 16/06/2020 | COB | 71,20 | 0,00 | PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,4 = | 71,20 |
| 328992-I | 00379994061688654 | PJ - THIAGO FIRMINO DE SOUZA | 24/06/2020 | COB | 71,20 | 0,00 | PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,4 = | 71,20 |
| 329053-I | 00378000257615004 | PJ - GIULIA ALCANTARA DE CARVALHO Z | 24/06/2020 | COB | 13,60 | 0,00 | PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,4 = | 13,60 |
| 329056-I | 00378000257615004 | PJ - GIULIA ALCANTARA DE CARVALHO Z | 24/06/2020 | COB | 56,00 | 0,00 | PARC: 1 DE 1 - (140 / 1) = 140 X 0,4 = | 56,00 |
| 329119-I | 00370000016555255 | PJ - VERONICA RODRIGUES DE LIMA | 24/06/2020 | COB | 84,00 | 0,00 | PARC: 1 DE 1 - (210 / 1) = 210 X 0,4 = | 84,00 |
| 329134-I | 00379994062377563 | PJ - FRANCISCA HELIENE DOS SANTOS G | 24/06/2020 | COB | 13,60 | 0,00 | PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,4 = | 13,60 |
| 329180-I | 00379994062377563 | PJ - FRANCISCA HELIENE DOS SANTOS G | 24/06/2020 | COB | 132,80 | 0,00 | PARC: 1 DE 1 - (332 / 1) = 332 X 0,4 = | 132,80 |
| 332063-I | 00379994063753844 | PJ - MANUELA PINHO DE MEDEIROS | 01/07/2020 | COB | 69,60 | 0,00 | PARC: 1 DE 1 - (174 / 1) = 174 X 0,4 = | 69,60 |
| 332123-I | 00379994063753844 | EB - MANUELA PINHO DE MEDEIROS | 01/07/2020 | | 35,20 | 35,20 | GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA. | 0,00 |
| 332305-I | 00379994063750624 | PJ - MARCIA DA SILVA BORGES MARTINS | 01/07/2020 | COB | 71,20 | 0,00 | PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,4 = | 71,20 |
| 332327-I | 00379994063750624 | PJ - MARCIA DA SILVA BORGES MARTINS | 01/07/2020 | COB | 70,40 | 0,00 | PARC: 1 DE 1 - (176 / 1) = 176 X 0,4 = | 70,40 |
| 335846-I | 00370000028665743 | PJ - JOSE DA SILVA ALVES | 08/07/2020 | COB | 86,80 | 0,00 | PARC: 1 DE 1 - (217 / 1) = 217 X 0,4 = | 86,80 |
| 335851-I | 00370000028665743 | PJ - JOSE DA SILVA ALVES | 08/07/2020 | COB | 70,40 | 0,00 | PARC: 1 DE 1 - (176 / 1) = 176 X 0,4 = | 70,40 |
| 335868-I | 00370000017148661 | PJ - LETICIA COSTA PIMENTEL DE SOUZ | 08/07/2020 | COB | 69,60 | 0,00 | PARC: 1 DE 1 - (174 / 1) = 174 X 0,4 = | 69,60 |
| 336115-I | 00370000028665743 | PJ - JOSE DA SILVA ALVES | 08/07/2020 | COB | 48,80 | 0,00 | PARC: 1 DE 1 - (122 / 1) = 122 X 0,4 = | 48,80 |
| 336160-I | 00379994063750624 | PJ - MARCIA DA SILVA BORGES MARTINS | 08/07/2020 | COB | 35,20 | 0,00 | PARC: 1 DE 1 - (88 / 1) = 88 X 0,4 = | 35,20 |
| 339086-I | 00370000028665743 | PJ - JOSE DA SILVA ALVES | 14/07/2020 | COB | 24,40 | 0,00 | PARC: 1 DE 1 - (61 / 1) = 61 X 0,4 = | 24,40 |
| 339229-I | 00370000000451854 | PJ - IGOR DA SILVEIRA CARVALHO | 14/07/2020 | COB | 42,80 | 0,00 | PARC: 1 DE 1 - (107 / 1) = 107 X 0,4 = | 42,80 |
| 339402-I | 00379994063753844 | PJ - MANUELA PINHO DE MEDEIROS | 15/07/2020 | COB | 58,80 | 0,00 | PARC: 1 DE 1 - (147 / 1) = 147 X 0,4 = | 58,80 |
| 341434-I | 00370000016555255 | PJ - VERONICA RODRIGUES DE LIMA | 18/07/2020 | COB | 48,80 | 0,00 | PARC: 1 DE 1 - (122 / 1) = 122 X 0,4 = | 48,80 |
| 342582-I | 00379994062377563 | PJ - FRANCISCA HELIENE DOS SANTOS G | 21/07/2020 | COB | 48,80 | 0,00 | PARC: 1 DE 1 - (122 / 1) = 122 X 0,4 = | 48,80 |
| 343256-I | 00373195101515008 | PJ - PAULO ROBERTO GALLART | 22/07/2020 | COB | 84,00 | 0,00 | PARC: 1 DE 1 - (210 / 1) = 210 X 0,4 = | 84,00 |
| 343303-I | 00373195101515008 | PJ - PAULO ROBERTO GALLART | 22/07/2020 | COB | 34,80 | 0,00 | PARC: 1 DE 1 - (87 / 1) = 87 X 0,4 = | 34,80 |
| 344476-I | 00379994062377563 | PJ - FRANCISCA HELIENE DOS SANTOS G | 23/07/2020 | COB | 78,00 | 0,00 | PARC: 1 DE 1 - (195 / 1) = 195 X 0,4 = | 78,00 |
| 348191-I | 00370000005087719 | PJ - ANA ALICE FONSECA MACHADO | 29/07/2020 | COB | 69,60 | 0,00 | PARC: 1 DE 1 - (174 / 1) = 174 X 0,4 = | 69,60 |
| 348206-I | 00370000009909667 | PJ - ANA ELISA FONSECA MACHADO | 29/07/2020 | COB | 69,60 | 0,00 | PARC: 1 DE 1 - (174 / 1) = 174 X 0,4 = | 69,60 |
| 348209-I | 00370000009909667 | PJ - ANA ELISA FONSECA MACHADO | 29/07/2020 | COB | 78,40 | 0,00 | PARC: 1 DE 1 - (196 / 1) = 196 X 0,4 = | 78,40 |

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

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 | 1.722,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 0,00 1.722,00 | | | | | | | |
| Total Atos Complementares (AC) | Base Cálculo INSS PJ | % PJ | Total INSS PJ | | % PIS | Dedução PIS | Total PIS |
| Local Rede | 1.722,00 | 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 | | | | | Dedução Dependentes | Demais taxas |
| 1.757,20 29 | Valor INSS Retido | | | | | 0,00 0 | |
| Total de Glosas | | | | | | | |
| 35,20 | | | | | | | |
| Total de (Guias - Glosas) | | | | | | | |
| 1.722,00 | | | | | | | |
| Total Ortodontia(s) | | | | | | | |
| 0,00 0 | | | | | | | |
| Total Crédito(s) | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| Total Débito(s) | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| Total Crédito/Débito | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| Total Bruto R\$ 1.722,00 | | | | | | | |

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

Data do Crédito: 30/09/2020

Banco: BANCO ITAU S.A.

Agência: 0358

Conta Corrente: 827715

O pagamento da produção de Pessoa Jurídica está condicionado a emissão de nota fiscal de prestação de serviços pelo credenciado.

A nota fiscal deverá ser emitida em nome da Odonto Life Assistência Odontológica SA, CNPJ: 01.468.033/0001-23, Inscrição Municipal 04.22.0664607-7, Endereço: Rua 24 de maio, 1365 Rebouças | Curitiba/PR 80230-080.

O valor bruto da nota fiscal deve ser igual ao valor informado no campo Total Bruto do Aviso de Crédito. A nota fiscal deve ser enviada para o setor de faturamento da Odontolife até o prazo máximo estabelecido no calendário de produção disponível no nosso site.

A Odontolife solicitará a reemissão de notas que não estiverem de acordo com as orientações acima.

Em caso de dúvidas, ligue para 4007 2828 - capitais e regiões metropolitanas ou 0800 000 2828 - demais localidades.

| GUIAS GLOSADAS | | | |
|------------------------|-------------------|---|-----------------------|
| Guia | Número Cartão | Nome do Beneficiário | Data |
| 332123 | 00379994063753844 | MANUELA PINHO DE MEDEIROS | 01/07/2020 |
| Procedimento: 85100200 | | Aplicação: 16-D,O | Motivo da Glosa: 3081 |
| | | Descrição: 3081 - RADIOGRAFIA INICIAL NÃO ENVIADA | |