

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: MARCO/2021

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: ODONTO CLINICA SALGUEIRO LTDA

CNPJ: 10636022000104 (ODONTO CLINICA SALGUEIRO)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 7840/DF - BRUNO DE OLIVEIRA PEREIRA SALGUEIRO (16151) - RESPONSÁVEL

| Guia | Número Cartão | Nome do Beneficiário | Data | Tp Ato | Vlr Bruto | Glosa | Descrição | Valor |
|----------|----------------------|--|------------|--------|-----------|--------|--|--------|
| 417540-I | 00202529057900000101 | PJ - ALESSANDRA BRITO DO NASCIMENTO | 12/11/2020 | COB | 26,40 | 0,00 | PARC: 1 DE 1 - (88 / 1) = 88 X 0,3 = | 26,40 |
| 426268-I | 00202524746300000102 | PJ - FRANCISCO LEITE DA SILVA | 24/11/2020 | COB | 189,60 | 146,40 | PARC: 1 DE 1 - (144 / 1) = 144 X 0,3 = | 43,20 |
| 437918-I | 00202524116700035001 | PJ - RAQUEL DA SILVA RIBEIRO | 09/12/2020 | COB | 36,60 | 18,30 | PARC: 1 DE 1 - (61 / 1) = 61 X 0,3 = | 18,30 |
| 439693-I | 00202534212100000101 | PJ - TABATA KLEIN ROCHA | 11/12/2020 | COB | 84,00 | 0,00 | PARC: 1 DE 1 - (280 / 1) = 280 X 0,3 = | 84,00 |
| 448029-I | 00202527878300000101 | PJ - LENIEBSOM MARQUES DOS SANTOS | 05/01/2021 | COB | 18,30 | 0,00 | PARC: 1 DE 1 - (61 / 1) = 61 X 0,3 = | 18,30 |
| 451069-I | 00202534212100000101 | PJ - TABATA KLEIN ROCHA | 11/01/2021 | COB | 36,60 | 0,00 | PARC: 1 DE 1 - (122 / 1) = 122 X 0,3 = | 36,60 |
| 451130-I | 00202534043000000101 | PJ - MARIA APARECIDA RODRIGUES MAGALHAES | 11/01/2021 | COB | 61,50 | 0,00 | PARC: 1 DE 1 - (205 / 1) = 205 X 0,3 = | 61,50 |
| 453996-I | 00202529921800000101 | PJ - FATIMA RODRIGUES DE SOUZA | 14/01/2021 | COB | 54,90 | 36,60 | PARC: 1 DE 1 - (61 / 1) = 61 X 0,3 = | 18,30 |
| 453998-I | 00202525682000000102 | PJ - CARLOS EDUARDO GOMES SOARES FILHO | 14/01/2021 | COB | 159,90 | 0,00 | PARC: 1 DE 1 - (533 / 1) = 533 X 0,3 = | 159,90 |
| 457155-I | 00202529921800000103 | PJ - LYDIA VITORIA SOUZA DE OLIVEIRA | 19/01/2021 | COB | 21,90 | 0,00 | PARC: 1 DE 1 - (73 / 1) = 73 X 0,3 = | 21,90 |
| 463124-I | 00202529921800000103 | PJ - LYDIA VITORIA SOUZA DE OLIVEIRA | 27/01/2021 | COB | 21,90 | 0,00 | PARC: 1 DE 1 - (73 / 1) = 73 X 0,3 = | 21,90 |
| 471409-I | 00202527878300000101 | PJ - LENIEBSOM MARQUES DOS SANTOS | 05/02/2021 | COB | 36,60 | 0,00 | PARC: 1 DE 1 - (122 / 1) = 122 X 0,3 = | 36,60 |

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: MARCO/2021

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 | 546,90 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 0,00 546,90 | | | | | | | |
| Total Atos Complementares (AC) | Base Cálculo INSS PJ | % PJ | Total INSS PJ | | % PIS | Dedução PIS | Total PIS |
| Local Rede | 546,90 | 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 |
| 748,20 12 | Valor INSS Retido | | | | | 0,00 0 | |
| Total de Glosas | | | TOTAL INSS | | | | |
| 201,30 | | | 0,00 | | | | |
| Total de (Guias - Glosas) | | | | | | TOTAL LIQUIDO | |
| 546,90 | | | | | | R\$ 546,90 | |
| Total Ortodontia(s) | | | | | | | |
| 0,00 0 | | | | | | | |
| Total Crédito(s) | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| Total Débito(s) | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| Total Crédito/Débito | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| Total Bruto R\$ 546,90 | | | | | | | |

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

Data do Crédito: 31/03/2021

Banco: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Agência: 2399

Conta Corrente: 8649

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.

| GUIAS GLOSADAS | | | |
|------------------------|----------------------|---------------------------|--|
| Guia | Número Cartão | Nome do Beneficiário | Data |
| 426268 | 00202524746300000102 | FRANCISCO LEITE DA SILVA | 24/11/2020 |
| Procedimento: 85100218 | Aplicação: 34-D,M,O | Motivo da Glosa: 3081 | Descrição: 3081 - RADIOGRAFIA/FOTO INICIAL NÃO ENVIADA |
| Procedimento: 85100218 | Aplicação: 45-D,M,O | Motivo da Glosa: 3081 | Descrição: 3081 - RADIOGRAFIA/FOTO INICIAL NÃO ENVIADA |
| Procedimento: 85100218 | Aplicação: 26-D,M,O | Motivo da Glosa: 3081 | Descrição: 3081 - RADIOGRAFIA/FOTO INICIAL NÃO ENVIADA |
| Procedimento: 85100218 | Aplicação: 14-D,M,O | Motivo da Glosa: 3081 | Descrição: 3081 - RADIOGRAFIA/FOTO INICIAL NÃO ENVIADA |
| Guia | Número Cartão | Nome do Beneficiário | Data |
| 437918 | 00202524116700035001 | RAQUEL DA SILVA RIBEIRO | 09/12/2020 |
| Procedimento: 85100196 | Aplicação: 37-M | Motivo da Glosa: 3040 | Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE) |
| Guia | Número Cartão | Nome do Beneficiário | Data |
| 453996 | 00202529921800000101 | FATIMA RODRIGUES DE SOUZA | 14/01/2021 |

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: MARCO/2021

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

GUIAS GLOSADAS

Procedimento: 85100218 Aplicação: 16-D,M,O Motivo da Glosa: 3081 Descrição: 3081 - RADIOGRAFIA/FOTO INICIAL NÃO ENVIADA