

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: MARCO/2021

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: D. S. DE CARVALHO ODONTOLOGIA

CNPJ: 33727119000110 (CLINICA DRA DANIELE DE CARVALHO ODONTOLOGIA E ESTETICA)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 46464/RJ - DANIELE SILVA DE CARVALHO (15515) - RESPONSÁVEL

| Guia | Número Cartão | Nome do Beneficiário | Data | Tp Ato | Vlr Bruto | Glosa | Descrição | Valor |
|----------|----------------------|---|------------|--------|-----------|-------|--|--------|
| 452343-I | 00202534639500000105 | PJ - MARIA EDUARDA DA COSTA BRAGA | 12/01/2021 | COB | 53,00 | 0,00 | PARC: 1 DE 1 - (106 / 1) = 106 X 0,5 = | 53,00 |
| 455366-I | 00202532128100000101 | PJ - GICELE ADRIANA DO NASCIMENTO | 17/01/2021 | COB | 88,00 | 0,00 | PARC: 1 DE 1 - (176 / 1) = 176 X 0,5 = | 88,00 |
| 455374-I | 00202532554000000101 | PJ - JULIANA MARTINS DA ROCHA | 18/01/2021 | COB | 91,50 | 0,00 | PARC: 1 DE 1 - (183 / 1) = 183 X 0,5 = | 91,50 |
| 455375-I | 00202532554000000103 | PJ - MARIA LUIZA DA ROCHA SOUZA | 18/01/2021 | COB | 36,50 | 0,00 | PARC: 1 DE 1 - (73 / 1) = 73 X 0,5 = | 36,50 |
| 456467-I | 00202526212300008303 | PJ - ARIEL ALEX FARIAS PACHECO | 19/01/2021 | COB | 89,00 | 0,00 | PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,5 = | 89,00 |
| 459620-I | 00202533631300000103 | PJ - PATRICK BATISTA FERREIRA | 21/01/2021 | COB | 89,00 | 0,00 | PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,5 = | 89,00 |
| 469403-I | 00202526212300008302 | PJ - ANA PAULA FARIA PACHECO | 03/02/2021 | COB | 89,00 | 0,00 | PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,5 = | 89,00 |
| 470238-I | 00202534639500000104 | PJ - EMILLY GABRIELY DA COSTA OLIVEIRA | 04/02/2021 | COB | 88,00 | 0,00 | PARC: 1 DE 1 - (176 / 1) = 176 X 0,5 = | 88,00 |
| 470242-I | 00202534124300000102 | PJ - MARIA LIVIA PEREIRA JARDIM IGNACIO | 04/02/2021 | COB | 88,00 | 0,00 | PARC: 1 DE 1 - (176 / 1) = 176 X 0,5 = | 88,00 |
| 470279-I | 00202525775000000106 | PJ - LUIZ GUSTAVO CORREA SOUZA | 04/02/2021 | COB | 88,00 | 0,00 | PARC: 1 DE 1 - (176 / 1) = 176 X 0,5 = | 88,00 |
| 471138-I | 00202526212300015603 | PJ - JOSIMAR DE SOUSA SILVA | 05/02/2021 | COB | 89,00 | 0,00 | PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,5 = | 89,00 |
| 482210-I | 00202528113800000101 | PJ - LEONARDO FRANCISCO DOS SANTOS | 22/02/2021 | COB | 89,00 | 0,00 | PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,5 = | 89,00 |
| 482218-I | 00202528113700000101 | PJ - LILIAN VIEIRA DA SILVA | 22/02/2021 | COB | 89,00 | 0,00 | PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,5 = | 89,00 |
| 483811-I | 00202526212300015603 | PJ - JOSIMAR DE SOUSA SILVA | 24/02/2021 | COB | 274,50 | 0,00 | PARC: 1 DE 1 - (549 / 1) = 549 X 0,5 = | 274,50 |

Cirurgião Dentista: 45138/RJ - BRENO ALVERNNAZ DE ALMEIDA (15517) - PRESTADOR

| Guia | Número Cartão | Nome do Beneficiário | Data | Tp Ato | Vlr Bruto | Glosa | Descrição | Valor |
|------------|----------------------|--------------------------------------|------------|--------|-----------|--------|--|--------|
| 450214-I | 00202526212300008801 | EB - MAGNA DA COSTA | 08/01/2021 | | 129,00 | 129,00 | GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUÍDA. | 0,00 |
| 455368-I | 00202532128100000101 | PJ - GICELE ADRIANA DO NASCIMENTO | 17/01/2021 | COB | 165,50 | 129,00 | PARC: 1 DE 1 - (73 / 1) = 73 X 0,5 = | 36,50 |
| 470263-I | 00202525775000000106 | PJ - LUIZ GUSTAVO CORREA SOUZA | 04/02/2021 | COB | 258,00 | 0,00 | PARC: 1 DE 1 - (516 / 1) = 516 X 0,5 = | 258,00 |
| 471188-I | 00202534824000000101 | PJ - VANIA SANTOS MATEUS | 05/02/2021 | COB | 146,00 | 0,00 | PARC: 1 DE 1 - (292 / 1) = 292 X 0,5 = | 146,00 |
| 475124-I | 00202524317700007901 | PJ - LUCIANO BARBOSA PEREIRA | 11/02/2021 | COB | 275,00 | 0,00 | PARC: 1 DE 1 - (550 / 1) = 550 X 0,5 = | 275,00 |
| 480014-I-G | 00202526212300004703 | PJ - HELIO MARTINS FERREIRA | 18/02/2021 | COB | 129,00 | 0,00 | PARC: 1 DE 1 - (258 / 1) = 258 X 0,5 = | 129,00 |
| 480016-I-G | 00202532128100000101 | PJ - GICELE ADRIANA DO NASCIMENTO | 18/02/2021 | COB | 129,00 | 0,00 | PARC: 1 DE 1 - (258 / 1) = 258 X 0,5 = | 129,00 |
| 480017-I-G | 00202534755600000101 | PJ - IVONETE REGINA CARDOSO DOS REIS | 18/02/2021 | COB | 129,00 | 0,00 | PARC: 1 DE 1 - (258 / 1) = 258 X 0,5 = | 129,00 |
| 485894-I | 00202526212300008301 | PJ - ANDREIA CONCEICAO FARIA | 26/02/2021 | COB | 146,00 | 129,00 | PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,5 = | 17,00 |

Cirurgião Dentista: 45671/RJ - MARCELA DE OLIVEIRA SANTOS (17794) - PRESTADOR

| Guia | Número Cartão | Nome do Beneficiário | Data | Tp Ato | Vlr Bruto | Glosa | Descrição | Valor |
|------------|-----------------------|---------------------------------|------------|--------|-----------|-------|--|-------|
| 445049-I-G | 00202507367000379002 | PJ - ROSILENE COUTINHO DA SILVA | 21/12/2020 | COB | 44,00 | 0,00 | PARC: 1 DE 1 - (88 / 1) = 88 X 0,5 = | 44,00 |
| 468449-I | 00202534824000000101 | PJ - VANIA SANTOS MATEUS | 03/02/2021 | COB | 89,00 | 0,00 | PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,5 = | 89,00 |
| 470229-I | 00202526212300008303 | PJ - ARIEL ALEX FARIAS PACHECO | 04/02/2021 | COB | 36,50 | 0,00 | PARC: 1 DE 1 - (73 / 1) = 73 X 0,5 = | 36,50 |
| 474269-I | 002025262123000016001 | PJ - ELIANA DIAS OLIVERIA | 10/02/2021 | COB | 89,00 | 0,00 | PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,5 = | 89,00 |
| 474273-I | 002025262123000016002 | PJ - SAMIRA DIAS DE OLIVEIRA | 10/02/2021 | COB | 89,00 | 0,00 | PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,5 = | 89,00 |

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 | 2.808,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 0,00 2.808,50 | | | | | | | |
| Total Atos Complementares (AC) | Base Cálculo INSS PJ | % PJ | Total INSS PJ | | % PIS | Dedução PIS | Total PIS |
| Local Rede | 2.808,50 | 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 |
| 3.195,50 28 | | | | 0,00 0 | | | |
| Total de Glosas | | TOTAL INSS | | | | | |
| 387,00 | | 0,00 | | | | | |
| Total de (Guias - Glosas) | | | | | | | |
| 2.808,50 | | | | | | | |
| Total Ortodontia(s) | | | | | | | |
| 0,00 0 | | | | | | | |
| Total Crédito(s) | | | | | | | |
| Total Débito(s) | | | | | | | |
| Total Crédito/Débito | | | | | | | |
| Total Bruto R\$ 2.808,50 | | | | | | | |

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

Data do Crédito: 31/03/2021

Banco: SICOOB

Agência: 3260

Conta Corrente: 447129

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 |
| 450214 | 00202526212300008801 | MAGNA DA COSTA | 08/01/2021 |
| Procedimento: 85200166 | Aplicação: 14 | Motivo da Glosa: 3040 | Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE) |
| Guia | Número Cartão | Nome do Beneficiário | Data |
| 455368 | 00202532128100000101 | GICELE ADRIANA DO NASCIMENTO | 17/01/2021 |
| Procedimento: 85200166 | Aplicação: 13 | Motivo da Glosa: 3067 | Descrição: 3067 - RADIOGRAFIA/FOTO FINAL NÃO ENVIADA |
| Guia | Número Cartão | Nome do Beneficiário | Data |
| 485894 | 00202526212300008301 | ANDREIA CONCEICAO FARIA | 26/02/2021 |
| Procedimento: 85200166 | Aplicação: 12 | Motivo da Glosa: 3067 | Descrição: 3067 - RADIOGRAFIA/FOTO FINAL NÃO ENVIADA |