



Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: OUTUBRO/2022

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Cirurgião Dentista: 46517/SP - SIMONE STREICHER VALLIM (1399)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

| Guia | Número Cartão | Nome do Beneficiário | Data | Tp Ato | Vlr Bruto | Glosa | Descrição | Valor |
|-----------|----------------------|---------------------------------------|------------|--------|-----------|-------|---|--------|
| 1123730-I | 00202549972600000103 | PJ - ARTHUR EMANUEL PEREIRA FRANCISCO | 30/08/2022 | COB | 179,04 | 50,40 | PARC: 1 DE 1 - (268 / 1) = 268 X 0,48 = | 128,64 |
| 1125852-I | 00202549972600000103 | EB - ARTHUR EMANUEL PEREIRA FRANCISCO | 31/08/2022 | | 16,80 | 16,80 | GUIA TOTALMENTE GLOSADA APÓS CONCLUÍDA. | 0,00 |

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 0,00 | Rede 128,64 | 0,00 | 11,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Total Atos Complementares (AC) | Base Cálculo INSS PJ | % PJ | Total INSS PJ | | % PIS | Dedução PIS | Total PIS |
| Local 0,00 | Rede 0,00 | 128,64 | 11,00 | 14,15 | 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 0,00 | Rede 0,00 | 0,00 | 11,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Total Atos Pós Pagamento (PP) | Base Cálculo INSS no Período | Valor | INSS Retido | | % CSLL | Dedução CSLL | Total CSLL |
| Local 0,00 | Rede 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Total Bruto de Guia(s) | | | | | Dedução Dependentes | | Demais taxas |
| 195,84 | 2 | | | | 0,00 | 0 | |
| Total de Glosas | | | TOTAL INSS | | | | |
| 67,20 | | | 14,15 | | | | |
| Total de (Guias - Glosas) | | | | | | | |
| 128,64 | | | | | | | |
| Total Ortodontia(s) | | | | | | | |
| 0,00 | 0 | | | | | | |
| Total Crédito(s) | | | | | | | |
| Total Débito(s) | | | | | | | |
| Total Crédito/Débito | | | | | | | |
| Total Bruto R\$ 128,64 | | | | | | | |

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO SANTANDER BRASIL S.A.

Agência: 0049

Conta Corrente: 920067043

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

| GUIAS GLOSADAS | | | | | | |
|------------------------|----------------------|----------------------------------|--|---|------------|--|
| Guia | Número Cartão | Nome do Beneficiário | | | Data | |
| 1123730 | 00202549972600000103 | ARTHUR EMANUEL PEREIRA FRANCISCO | | | 30/08/2022 | |
| Procedimento: 84000198 | Aplicação: 011 | Motivo da Glosa: 3008 | | Descrição: 3008 - COBRANCA DE PROCEDIMENTO ODONTOLOGICO INCLUSO NO PROCEDIMENTO PRINCIPAL | | |
| Procedimento: 84000198 | Aplicação: 014 | Motivo da Glosa: 3008 | | Descrição: 3008 - COBRANCA DE PROCEDIMENTO ODONTOLOGICO INCLUSO NO PROCEDIMENTO PRINCIPAL | | |
| Procedimento: 84000198 | Aplicação: 013 | Motivo da Glosa: 3008 | | Descrição: 3008 - COBRANCA DE PROCEDIMENTO ODONTOLOGICO INCLUSO NO PROCEDIMENTO PRINCIPAL | | |
| Guia | Número Cartão | Nome do Beneficiário | | | Data | |
| 1125852 | 00202549972600000103 | ARTHUR EMANUEL PEREIRA FRANCISCO | | | 31/08/2022 | |
| Procedimento: 84000198 | Aplicação: 012 | Motivo da Glosa: 3008 | | Descrição: 3008 - COBRANCA DE PROCEDIMENTO ODONTOLOGICO INCLUSO NO PROCEDIMENTO PRINCIPAL | | |

Resumo do Pagamento

| | | | | | | | |
|----------------------------------|------------------------------------|---------|------------------|--------------|---------------------|-----------------|--------------|
| Total Atos Cobertos (COB) | Base Cálculo INSS PF | % PF | Total INSS PF | Base Cálculo | % IRRF | Dedução IRRF | Total IRRF |
| Local 0,00 | Rede 128,64 | 0,00 | 11,00 | 0,00 | 114,49 | 0,00 | 0,00 |
| Total Atos Complementares (AC) | Base Cálculo INSS PJ | % PJ | Total INSS PJ | | % PIS | Dedução PIS | Total PIS |
| Local 0,00 | Rede 0,00 | 128,64 | 11,00 | 14,15 | 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 0,00 | Rede 0,00 | 0,00 | 11,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Total Atos Pós Pagamento (PP) | Total Contribuição INSS no Período | | | | % CSLL | Dedução CSLL | Total CSLL |
| Local 0,00 | Rede 0,00 | Valor | INSS Retido | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Total Bruto de Guia(s) | 195,84 | 2 | TOTAL INSS | | Dedução Dependentes | | Demais taxas |
| Total de Glosas | 67,20 | | 14,15 | | 0,00 | 0 | |
| Total de (Guias - Glosas) | 128,64 | | | | | | |
| Total Ortodontia(s) | 0,00 | 0 | | | | | |
| Total Crédito(s) | | | | | | | |
| Total Débito(s) | | | | | | | |
| Total Crédito/Débito | | | | | | | |
| Total Bruto | R\$ 128,64 | | | | | | |

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO SANTANDER BRASIL S.A.

Agência: 0049

Conta Corrente: 920067043