

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: MARCO/2022

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: VITA CLINICA ODONTOLOGICA LTDA

CNPJ: 40000298000154 (VITA CLINICA ODONTOLOGICA)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 113220/SP - JESSICA CAPELO FRANCO (18544) - RESPONSÁVEL

| Guia | Número Cartão | Nome do Beneficiário | Data | Tp Ato | Vlr Bruto | Glosa | Descrição | Valor |
|----------|----------------------|---|----------------|--------|-----------|-------|--|--------|
| 801049-I | 00202510550600089003 | PJ - PAULO ROGERIO DE SOUZA | 30/11/2021 COB | | 111,20 | 0,00 | PARC: 1 DE 1 - (278 / 1) = 278 X 0,4 = | 111,20 |
| 833480-I | 00202544060000000101 | PJ - ELIAS GUSTAVO MORAES DE CARVALHO | 10/01/2022 COB | | 301,60 | 0,00 | PARC: 1 DE 1 - (754 / 1) = 754 X 0,4 = | 301,60 |
| 833917-I | 00202544060000000101 | PJ - ELIAS GUSTAVO MORAES DE CARVALHO | 10/01/2022 COB | | 146,00 | 0,00 | PARC: 1 DE 1 - (365 / 1) = 365 X 0,4 = | 146,00 |
| 846021-I | 00202544279200000101 | PJ - ENOS SANTANA CONCEICAO | 20/01/2022 COB | | 120,00 | 0,00 | PARC: 1 DE 1 - (300 / 1) = 300 X 0,4 = | 120,00 |
| 851849-I | 00202544060000000101 | PJ - ELIAS GUSTAVO MORAES DE CARVALHO | 25/01/2022 COB | | 70,40 | 0,00 | PARC: 1 DE 1 - (176 / 1) = 176 X 0,4 = | 70,40 |
| 855074-I | 00202543056500000101 | PJ - EVALDINA CASSIA GASPARINI DA SILVA BERAL | 27/01/2022 COB | | 71,20 | 0,00 | PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,4 = | 71,20 |
| 856393-I | 00202544279200000104 | EB - VINICIUS PEREZ SANTANA | 28/01/2022 | | 56,00 | 56,00 | GUIA TOTALMENTE GLOSADA APÓS CONCLUIDA. | 0,00 |
| 857821-I | 00202510550600317101 | PJ - ANA CLAUDIA PEREIRA DA SILVA | 31/01/2022 COB | | 35,20 | 0,00 | PARC: 1 DE 1 - (88 / 1) = 88 X 0,4 = | 35,20 |
| 861617-I | 00202510550601175701 | PJ - CARMINE ANTONIO MARCONE | 02/02/2022 COB | | 106,40 | 0,00 | PARC: 1 DE 1 - (266 / 1) = 266 X 0,4 = | 106,40 |
| 862844-I | 00202544060000000101 | PJ - ELIAS GUSTAVO MORAES DE CARVALHO | 03/02/2022 COB | | 24,40 | 0,00 | PARC: 1 DE 1 - (61 / 1) = 61 X 0,4 = | 24,40 |

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: MARCO/2022

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 | 986,40 | 0,00 | 0,00 | 986,40 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Total Atos Complementares (AC) | Base Cálculo INSS PJ | % PJ | Total INSS PJ | | % PIS | Dedução PIS | Total PIS |
| Local Rede 0,00 | 986,40 | 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 |
| Total Atos Pós Pagamento (PP) | | | Total Contribuição INSS no Período | | % CSLL | Dedução CSLL | Total CSLL |
| Local Rede 0,00 | | Valor | INSS Retido | | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Total Bruto de Guia(s) | | | | | Dedução Dependentes | | Demais taxes |
| 1.042,40 | 10 | | | | 0,00 | 0 | |
| Total de Glosas | | | TOTAL INSS | | | | |
| 56,00 | | | 0,00 | | | | |
| Total de (Guias - Glosas) | | | | | | | |
| 986,40 | | | | | | | |
| Total Ortodontia(s) | | | | | | | |
| 0,00 | 0 | | | | | | |
| Total Crédito(s) | | | | | | | |
| Total Débito(s) | | | | | | | |
| Total Crédito/Débito | | | | | | | |
| Total Bruto R\$ 986,40 | | | | | | | |

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO SANTANDER BRASIL S.A.

Agência: 0986

Conta Corrente: 130015290

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 |
| 856393 | 00202544279200000104 | VINICIUS PEREZ SANTANA | 28/01/2022 |
| Procedimento: 84000198 | Aplicação: 011 | Motivo da Glosa: 1319 | Descrição: 1319 - GUIA SEM ASSINATURA DO ASSISTIDO |
| Procedimento: 84000198 | Aplicação: 012 | Motivo da Glosa: 1319 | Descrição: 1319 - GUIA SEM ASSINATURA DO ASSISTIDO |
| Procedimento: 84000198 | Aplicação: 013 | Motivo da Glosa: 1319 | Descrição: 1319 - GUIA SEM ASSINATURA DO ASSISTIDO |
| Procedimento: 84000198 | Aplicação: 014 | Motivo da Glosa: 1319 | Descrição: 1319 - GUIA SEM ASSINATURA DO ASSISTIDO |