

# HOMOLOG

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: JUNHO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: D. S. DE CARVALHO ODONTOLOGIA

CNPJ: 33727119000110 (ORTO DENT)

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  |
|----------|----------------------|-------------------------------------------|------------|--------|-----------|-------|-------------------------------------------|--------|
| 298586-I | 00202526212300001101 | PJ - JOAO PAULO GOMES JARDIM              | 09/03/2020 | COB    | 87,22     | 0,00  | PARC: 1 DE 1 - ( 178 / 1 ) = 178 X 0,49 = | 87,22  |
| 307152-I | 00202529212900000101 | PJ - ELANE CRISTINA RIBEIRO               | 19/04/2020 | COB    | 89,67     | 0,00  | PARC: 1 DE 1 - ( 183 / 1 ) = 183 X 0,49 = | 89,67  |
| 309891-I | 00202529809700000101 | PJ - LUIZA HELENA DA SILVA CARREIRA       | 01/05/2020 | COB    | 87,22     | 0,00  | PARC: 1 DE 1 - ( 178 / 1 ) = 178 X 0,49 = | 87,22  |
| 310315-I | 00202529671000000101 | PJ - RAFAEL AGUIAR FONSECA BERTUCCI       | 04/05/2020 | COB    | 87,22     | 0,00  | PARC: 1 DE 1 - ( 178 / 1 ) = 178 X 0,49 = | 87,22  |
| 310318-I | 00202507367000496701 | PJ - GIVANILDO RONAN DE SOUZA             | 04/05/2020 | COB    | 87,22     | 0,00  | PARC: 1 DE 1 - ( 178 / 1 ) = 178 X 0,49 = | 87,22  |
| 310319-I | 00202507367000299502 | PJ - LUCIENE RIBEIRO DO AMARAL SILVA      | 05/05/2020 | COB    | 87,22     | 0,00  | PARC: 1 DE 1 - ( 178 / 1 ) = 178 X 0,49 = | 87,22  |
| 310320-I | 00202526212300013101 | PJ - ROSILENE LUQUESI MANGIA              | 05/05/2020 | COB    | 29,89     | 0,00  | PARC: 1 DE 1 - ( 61 / 1 ) = 61 X 0,49 =   | 29,89  |
| 311119-I | 00202527501500000102 | PJ - REGINA CELIA BARBOSA                 | 06/05/2020 | COB    | 87,22     | 0,00  | PARC: 1 DE 1 - ( 178 / 1 ) = 178 X 0,49 = | 87,22  |
| 311120-I | 00202527501500000101 | PJ - ROSANA RIBEIRO                       | 06/05/2020 | COB    | 87,22     | 0,00  | PARC: 1 DE 1 - ( 178 / 1 ) = 178 X 0,49 = | 87,22  |
| 311122-I | 00202507367000459901 | PJ - MATHEUS SILVA DE OLIVEIRA            | 07/05/2020 | COB    | 43,12     | 0,00  | PARC: 1 DE 1 - ( 88 / 1 ) = 88 X 0,49 =   | 43,12  |
| 311877-I | 00202507367000458702 | PJ - ANGELICA DE JESUS MANOEL MARQUES     | 10/05/2020 | COB    | 87,22     | 0,00  | PARC: 1 DE 1 - ( 178 / 1 ) = 178 X 0,49 = | 87,22  |
| 311878-I | 00202526212300003801 | PJ - ANA MARIA DA SILVA                   | 10/05/2020 | COB    | 130,34    | 0,00  | PARC: 1 DE 1 - ( 266 / 1 ) = 266 X 0,49 = | 130,34 |
| 311882-I | 00202526212300013105 | PJ - MARLENE DE ARAUJO                    | 10/05/2020 | COB    | 29,89     | 0,00  | PARC: 1 DE 1 - ( 61 / 1 ) = 61 X 0,49 =   | 29,89  |
| 311885-I | 00202507367000175902 | PJ - FERNANDA MARCAL GOMES DE MORAIS      | 10/05/2020 | COB    | 59,78     | 0,00  | PARC: 1 DE 1 - ( 122 / 1 ) = 122 X 0,49 = | 59,78  |
| 311886-I | 00202528831400000101 | PJ - LUIZ BRUNO DA SILVA CARREIRA         | 10/05/2020 | COB    | 43,12     | 0,00  | PARC: 1 DE 1 - ( 88 / 1 ) = 88 X 0,49 =   | 43,12  |
| 315158-I | 00202524317700000703 | PJ - ADRIANA BENEDITA MIRANDA RAMOS       | 20/05/2020 | COB    | 87,22     | 0,00  | PARC: 1 DE 1 - ( 178 / 1 ) = 178 X 0,49 = | 87,22  |
| 315189-I | 00202530130900000101 | PJ - JEANE CERASI RIBEIRO                 | 20/05/2020 | COB    | 87,22     | 0,00  | PARC: 1 DE 1 - ( 178 / 1 ) = 178 X 0,49 = | 87,22  |
| 315193-I | 00202526212300015101 | PJ - ANA CLAUDIA VARGAS COELHO            | 20/05/2020 | COB    | 87,22     | 0,00  | PARC: 1 DE 1 - ( 178 / 1 ) = 178 X 0,49 = | 87,22  |
| 315196-I | 00202526212300000603 | PJ - EDUARDO HENRIQUE BARBOSA DE OLIVEIRA | 20/05/2020 | COB    | 87,22     | 0,00  | PARC: 1 DE 1 - ( 178 / 1 ) = 178 X 0,49 = | 87,22  |

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

| Guia     | Número Cartão        | Nome do Beneficiário                  | Data       | Tp Ato | Vlr Bruto | Glosa | Descrição                                 | Valor  |
|----------|----------------------|---------------------------------------|------------|--------|-----------|-------|-------------------------------------------|--------|
| 293213-I | 00202526212300011804 | PJ - ANA CLAUDIA PEREIRA DA SILVA     | 27/02/2020 | COB    | 123,97    | 71,54 | PARC: 1 DE 1 - ( 107 / 1 ) = 107 X 0,49 = | 52,43  |
| 307266-I | 00202529088500000101 | PJ - OSEAS PAULO DA SILVA             | 20/04/2020 | COB    | 16,66     | 0,00  | PARC: 1 DE 1 - ( 34 / 1 ) = 34 X 0,49 =   | 16,66  |
| 309210-I | 00202526212300003802 | PJ - ALDAIR DA SILVA                  | 28/04/2020 | COB    | 59,29     | 0,00  | PARC: 1 DE 1 - ( 121 / 1 ) = 121 X 0,49 = | 59,29  |
| 311890-I | 00202528831400000101 | PJ - LUIZ BRUNO DA SILVA CARREIRA     | 10/05/2020 | COB    | 126,42    | 0,00  | PARC: 1 DE 1 - ( 258 / 1 ) = 258 X 0,49 = | 126,42 |
| 311981-I | 00202507367000459901 | PJ - MATHEUS SILVA DE OLIVEIRA        | 11/05/2020 | COB    | 88,20     | 0,00  | PARC: 1 DE 1 - ( 180 / 1 ) = 180 X 0,49 = | 88,20  |
| 311991-I | 00202507367000357702 | PJ - CATARINA SIQUEIRA MONTEIRO FRECH | 11/05/2020 | COB    | 35,77     | 0,00  | PARC: 1 DE 1 - ( 73 / 1 ) = 73 X 0,49 =   | 35,77  |
| 312705-I | 00202529524700000101 | PJ - FLAVIANE FRANCINE DA ROSA        | 12/05/2020 | COB    | 250,39    | 0,00  | PARC: 1 DE 1 - ( 511 / 1 ) = 511 X 0,49 = | 250,39 |

# HOMOLOG

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: JUNHO/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             | 2.101,61     | 0,00      | 0,00                | 0,00         |
| 0,00 2.101,61                    |                                    |         |                  |              |           |                     |              |
| Total Atos Complementares (AC)   | Base Cálculo INSS PJ               | % PJ    | Total INSS PJ    |              | % PIS     | Dedução PIS         | Total PIS    |
| Local Rede                       | 2.101,61                           | 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 |
| 2.173,15 26                      | Valor INSS Retido                  |         |                  |              |           | 0,00 0              |              |
| Total de Glosas                  |                                    |         |                  |              |           |                     |              |
| 71,54                            |                                    |         |                  |              |           |                     |              |
| Total de (Guias - Glosas)        |                                    |         |                  |              |           |                     |              |
| 2.101,61                         |                                    |         |                  |              |           |                     |              |
| Total Ortodontia(s)              |                                    |         |                  |              |           |                     |              |
| 0,00 0                           |                                    |         |                  |              |           |                     |              |
| Total Crédito(s)                 |                                    |         |                  |              |           |                     |              |
|                                  |                                    |         |                  |              |           |                     |              |
| Total Débito(s)                  |                                    |         |                  |              |           |                     |              |
|                                  |                                    |         |                  |              |           |                     |              |
| Total Crédito/Débito             |                                    |         |                  |              |           |                     |              |
|                                  |                                    |         |                  |              |           |                     |              |
| Total Bruto R\$ 2.101,61         |                                    |         |                  |              |           |                     |              |

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

Data do Crédito: 30/06/2020

Banco: SICCOB

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, 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                                                                 |
|------------------------|----------------------|------------------------------|----------------------------------------------------------------------|
| 293213                 | 00202526212300011804 | ANA CLAUDIA PEREIRA DA SILVA | 27/02/2020                                                           |
| Procedimento: 82000859 | Aplicação: 17        | Motivo da Glosa: 3011        | Descrição: 3011 - PROCEDIMENTO ODONTOLOGICO SEM REGISTRO DE EXECUCAO |
| Procedimento: 82000875 | Aplicação: 16        | Motivo da Glosa: 3011        | Descrição: 3011 - PROCEDIMENTO ODONTOLOGICO SEM REGISTRO DE EXECUCAO |