

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: DEZEMBRO/2021

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: COMPANHIA DO SORRISO LTDA

CNPJ: 02045239000537 (COMPANHIA DO SORRISO LTDA (CENTRO))

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 4550/PE - TERCEIA MARIA NAPOLES MEDEIROS FILGUEIRA (13805) - PRESTADOR

| Guia | Número Cartão | Nome do Beneficiário | Data | Tp Ato | Vlr Bruto | Glosa | Descrição | Valor |
|----------|----------------------|---|------------|--------|-----------|-------|--|--------|
| 756795-I | 00202542741600000101 | PJ - VANESSA FLORENCIA DE | 25/10/2021 | COB | 163,20 | 0,00 | PARC: 1 DE 1 - (544 / 1) = 544 X 0,3 = | 163,20 |
| 756811-I | 00202542741600000101 | PJ - VANESSA FLORENCIA DE | 25/10/2021 | COB | 91,50 | 0,00 | PARC: 1 DE 1 - (305 / 1) = 305 X 0,3 = | 91,50 |
| 767903-I | 00202543001300000101 | PJ - NADIANA PAULA DE MELO BARBOSA DA SILVA | 04/11/2021 | COB | 73,20 | 0,00 | PARC: 1 DE 1 - (244 / 1) = 244 X 0,3 = | 73,20 |
| 767915-I | 00202543001300000101 | PJ - NADIANA PAULA DE MELO BARBOSA DA SILVA | 04/11/2021 | COB | 53,40 | 0,00 | PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,3 = | 53,40 |
| 767957-I | 00202543001300000102 | PJ - ESTER DE MELO BARBOSA | 04/11/2021 | COB | 109,80 | 0,00 | PARC: 1 DE 1 - (366 / 1) = 366 X 0,3 = | 109,80 |
| 767992-I | 00202543001300000102 | PJ - ESTER DE MELO BARBOSA | 04/11/2021 | COB | 10,20 | 0,00 | PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,3 = | 10,20 |
| 775825-I | 00202543032300000104 | PJ - DAVID ENZO FERREIRA FEIJO | 10/11/2021 | COB | 88,80 | 0,00 | PARC: 1 DE 1 - (296 / 1) = 296 X 0,3 = | 88,80 |
| 775836-I | 00202543032300000103 | PJ - DAVI LUCCAS FERREIRA FEIJO | 10/11/2021 | COB | 91,50 | 0,00 | PARC: 1 DE 1 - (305 / 1) = 305 X 0,3 = | 91,50 |
| 775845-I | 00202543032300000103 | PJ - DAVI LUCCAS FERREIRA FEIJO | 10/11/2021 | COB | 91,50 | 0,00 | PARC: 1 DE 1 - (305 / 1) = 305 X 0,3 = | 91,50 |
| 775851-I | 00202543032300000103 | PJ - DAVI LUCCAS FERREIRA FEIJO | 10/11/2021 | COB | 52,20 | 0,00 | PARC: 1 DE 1 - (174 / 1) = 174 X 0,3 = | 52,20 |
| 775970-I | 00202543032300000101 | PJ - ROGERIO FEIJO CIRIACO | 10/11/2021 | COB | 128,10 | 0,00 | PARC: 1 DE 1 - (427 / 1) = 427 X 0,3 = | 128,10 |
| 775987-I | 00202543032300000101 | PJ - ROGERIO FEIJO CIRIACO | 10/11/2021 | COB | 52,20 | 0,00 | PARC: 1 DE 1 - (174 / 1) = 174 X 0,3 = | 52,20 |
| 786830-I | 00202543670600000101 | PJ - EDSON MANOEL DA SILVA CORREIA | 19/11/2021 | COB | 108,30 | 0,00 | PARC: 1 DE 1 - (361 / 1) = 361 X 0,3 = | 108,30 |

Cirurgião Dentista: 11741/PE - NATALIE MARIA DA SILVA CUNHA (18104) - PRESTADOR

| Guia | Número Cartão | Nome do Beneficiário | Data | Tp Ato | Vlr Bruto | Glosa | Descrição | Valor |
|----------|----------------------|-------------------------------|------------|--------|-----------|-------|--|-------|
| 747793-I | 00202542466700000101 | PJ - ALESON MENDES DA SILVA | 21/10/2021 | COB | 54,00 | 0,00 | PARC: 1 DE 1 - (180 / 1) = 180 X 0,3 = | 54,00 |
| 767764-I | 00202542993800000101 | PJ - ANA KARLA BARROS E SILVA | 04/11/2021 | COB | 54,00 | 0,00 | PARC: 1 DE 1 - (180 / 1) = 180 X 0,3 = | 54,00 |
| 772789-I | 00202542382900000101 | PJ - WILLIMBERG RODRIGUES DA | 08/11/2021 | COB | 54,00 | 0,00 | PARC: 1 DE 1 - (180 / 1) = 180 X 0,3 = | 54,00 |
| 778117-I | 00202542382900000101 | PJ - WILLIMBERG RODRIGUES DA | 11/11/2021 | COB | 43,80 | 0,00 | PARC: 1 DE 1 - (146 / 1) = 146 X 0,3 = | 43,80 |

Cirurgião Dentista: 13653/PE - SARAH DINIZ BARRETO SAMPAIO (20938) - PRESTADOR

| Guia | Número Cartão | Nome do Beneficiário | Data | Tp Ato | Vlr Bruto | Glosa | Descrição | Valor |
|----------|----------------------|----------------------------|------------|--------|-----------|-------|--|-------|
| 793953-I | 00202541393500000101 | PJ - JACIARA ROSA DA SILVA | 24/11/2021 | COB | 43,80 | 0,00 | PARC: 1 DE 1 - (146 / 1) = 146 X 0,3 = | 43,80 |

Cirurgião Dentista: 14223/PE - BEATRIZ BATISTA DA SILVA (18095) - PRESTADOR

| Guia | Número Cartão | Nome do Beneficiário | Data | Tp Ato | Vlr Bruto | Glosa | Descrição | Valor |
|----------|----------------------|--------------------------------|------------|--------|-----------|-------|--|--------|
| 773374-I | 00202543156900000102 | PJ - RAISSA PEREIRA CAVALCANTE | 09/11/2021 | COB | 53,40 | 0,00 | PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,3 = | 53,40 |
| 773379-I | 00202543156900000102 | PJ - RAISSA PEREIRA CAVALCANTE | 09/11/2021 | COB | 109,80 | 0,00 | PARC: 1 DE 1 - (366 / 1) = 366 X 0,3 = | 109,80 |

Cirurgião Dentista: 14979/PE - MARIA EDUARDA CUNHA ALVES (18940) - PRESTADOR

| Guia | Número Cartão | Nome do Beneficiário | Data | Tp Ato | Vlr Bruto | Glosa | Descrição | Valor |
|----------|----------------------|-------------------------------|------------|--------|-----------|-------|--|--------|
| 756742-I | 00202542998700000101 | PJ - POLIANA RIBEIRO DA SILVA | 25/10/2021 | COB | 71,70 | 0,00 | PARC: 1 DE 1 - (239 / 1) = 239 X 0,3 = | 71,70 |
| 768003-I | 00202543260000000101 | PJ - JENNIFER STEPHANY SILVA | 04/11/2021 | COB | 128,10 | 0,00 | PARC: 1 DE 1 - (427 / 1) = 427 X 0,3 = | 128,10 |
| 768014-I | 00202543260000000101 | PJ - JENNIFER STEPHANY SILVA | 04/11/2021 | COB | 53,40 | 0,00 | PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,3 = | 53,40 |

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: DEZEMBRO/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 | 1.779,90 | 1,50 | 0,00 | 26,71 |
| 0,00 1.779,90 | | | | | | | |
| Total Atos Complementares (AC) | Base Cálculo INSS PJ | % PJ | Total INSS PJ | | % PIS | Dedução PIS | Total PIS |
| Local Rede | 1.779,90 | 0,00 | 0,00 | | 0,65 | 0,00 | 11,57 |
| 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 | | 3,00 | 0,00 | 53,40 |
| 0,00 0,00 | | | | | | | |
| Total Atos Pós Pagamento (PP) | | Total Contribuição INSS no Período | | | % CSLL | Dedução CSLL | Total CSLL |
| Local Rede | Valor | INSS Retido | | | 1,00 | 0,00 | 17,80 |
| 0,00 0,00 | | | | | | | |
| Total Bruto de Guia(s) | | | | Dedução Dependentes | | | Demais taxes |
| 1.779,90 23 | | | | 0,00 0 | | | |
| Total de Glosas | | | TOTAL INSS | | | | |
| 0,00 | | | 0,00 | | | | |
| Total de (Guias - Glosas) | | | | | | | |
| 1.779,90 | | | | | | | |
| Total Ortodontia(s) | | | | | | | |
| 0,00 0 | | | | | | | |
| Total Crédito(s) | | | | | | | |
| Total Débito(s) | | | | | | | |
| Total Crédito/Débito | | | | | | | |
| Total Bruto R\$ 1.779,90 | | | | | | | |

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 23655

Conta Corrente: 226207X

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.