

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: null

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: IOAP ODONTOLOGIA E ESPECIALIDADES ASSOCIADAS LTDA

CNPJ: 34166038000150 (IOAP MULTICLINICAS)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 132043/SP - GISELE DE SOUZA PAULINO SCHOTT (24496) - PRESTADOR

| Guia | Número Cartão | Nome do Beneficiário | Data | Tp Ato | Vlr Bruto | Glosa | Descrição | Valor |
|-----------|----------------------|-------------------------------------|------------|--------|-----------|--------|---|--------|
| 1389370-I | 00202510550602085703 | PJ - BRUNA COSTA XAVIER | 27/03/2023 | COB | 62,30 | 0,00 | PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,35 = | 62,30 |
| 1361468-I | 00202552660600000101 | EB - CLAUDINEIA SOUZA LIMA DA CUNHA | 06/03/2023 | | 233,10 | 233,10 | GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA. | 0,00 |
| 1381985-I | 00202552660600000101 | PJ - CLAUDINEIA SOUZA LIMA DA CUNHA | 21/03/2023 | COB | 42,70 | 0,00 | PARC: 1 DE 1 - (122 / 1) = 122 X 0,35 = | 42,70 |
| 1346216-I | 00202555363000000101 | PJ - ENZO ALLEGRETTI CENTENO | 17/02/2023 | COB | 81,20 | 0,00 | PARC: 1 DE 1 - (232 / 1) = 232 X 0,35 = | 81,20 |
| 1384148-I | 00202555363000000101 | PJ - ENZO ALLEGRETTI CENTENO | 22/03/2023 | COB | 21,35 | 0,00 | PARC: 1 DE 1 - (61 / 1) = 61 X 0,35 = | 21,35 |
| 1384185-I | 00202555363000000101 | PJ - ENZO ALLEGRETTI CENTENO | 22/03/2023 | COB | 61,60 | 0,00 | PARC: 1 DE 1 - (176 / 1) = 176 X 0,35 = | 61,60 |
| 1387394-I | 00202554384200000103 | PJ - ERICK RODRIGUES CARVALHO | 24/03/2023 | COB | 102,20 | 25,55 | PARC: 1 DE 1 - (219 / 1) = 219 X 0,35 = | 76,65 |
| 1397428-I | 00202554384200000103 | PJ - ERICK RODRIGUES CARVALHO | 31/03/2023 | COB | 112,70 | 0,00 | PARC: 1 DE 1 - (322 / 1) = 322 X 0,35 = | 112,70 |
| 1393168-I | 00202555686100000102 | PJ - LAVINIA DE CAMARGO NUNES | 29/03/2023 | COB | 51,10 | 0,00 | PARC: 1 DE 1 - (146 / 1) = 146 X 0,35 = | 51,10 |

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: null

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 | 509,60 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 0,00 509,60 | | | | | | | |
| Total Atos Complementares (AC) | Base Cálculo INSS PJ | % PJ | Total INSS PJ | | % PIS | Dedução PIS | Total PIS |
| Local Rede | 509,60 | 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 | | | | % CSLL | Dedução CSLL | Total CSLL |
| Local Rede | Valor INSS Retido | | | | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 0,00 0,00 | 0,00 0,00 | | | | | | |
| Total Bruto de Guia(s) | | | | | Dedução Dependentes | | Demais taxas |
| 768,25 9 | | | | | 0,00 0 | | |
| Total de Glosas | | | TOTAL INSS | | | | |
| 258,65 | | | 0,00 | | | | |
| Total de (Guias - Glosas) | | | | | | | TOTAL LIQUIDO |
| 509,60 | | | | | | | R\$ 509,60 |
| Total Ortodontia(s) | | | | | | | |
| 0,00 0 | | | | | | | |
| Total Crédito(s) | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| Total Débito(s) | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| Total Crédito/Débito | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| Total Bruto R\$ 509,60 | | | | | | | |

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

Data do Crédito:

Banco: SICOOB

Agência: 5052

Conta Corrente: 150452

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 | | | |
|------------------------|----------------------|--------------------------------|--|
| Guia | Número Cartão | Nome do Beneficiário | Data |
| 1361468 | 00202552660600000101 | CLAUDINEIA SOUZA LIMA DA CUNHA | 06/03/2023 |
| Procedimento: 85200140 | Aplicação: 34 | Motivo da Glosa: 3040 | Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE) |
| Procedimento: 85200140 | Aplicação: 35 | Motivo da Glosa: 3040 | Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE) |
| Guia | Número Cartão | Nome do Beneficiário | Data |
| 1387394 | 00202554384200000103 | ERICK RODRIGUES CARVALHO | 24/03/2023 |
| Procedimento: 82000875 | Aplicação: 38 | Motivo da Glosa: 3011 | Descrição: 3011 - PROCEDIMENTO ODONTOLOGICO SEM REGISTRO DE EXECUCAO |