

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: null

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: TAINARA MARIA BRITO GARCIA NASCIMENTO ODONTOLOGIA

CNPJ: 40852666000192 (BRITO ODONTOLOGIA ESTETICA E REABILITACAO ORAL)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 133470/SP - TAINARA MARIA BRITO GARCIA NASCIMENTO (21515) - RESPONSÁVEL

| Guia | Número Cartão | Nome do Beneficiário | Data | Tp Ato | Vlr Bruto | Glosa | Descrição | Valor |
|-----------|----------------------|---|----------------|--------|-----------|-------|---|--------|
| 1193478-I | 00202510550601604501 | PJ - ANTONIO TADEU DE OLIVEIRA | 20/10/2022 COB | | 11,90 | 0,00 | PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,35 = | 11,90 |
| 1193395-I | 00202510550600715504 | PJ - CELSO RICARDO MAIOLINO | 20/10/2022 COB | | 11,90 | 0,00 | PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,35 = | 11,90 |
| 1197127-I | 00202510550600761701 | PJ - LUIZ CARLOS DOS SANTOS JUNIOR | 21/10/2022 COB | | 60,90 | 0,00 | PARC: 1 DE 1 - (174 / 1) = 174 X 0,35 = | 60,90 |
| 1227899-I | 00202548736700000101 | PJ - PATRICIA ANGELA SILVA DE MORAES RUIZ | 14/11/2022 COB | | 229,95 | 25,55 | PARC: 1 DE 1 - (584 / 1) = 584 X 0,35 = | 204,40 |
| 1193402-I | 00202549813500000101 | PJ - PAULO HENRIQUE PEIXOTO | 20/10/2022 COB | | 11,90 | 0,00 | PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,35 = | 11,90 |
| 1193385-I | 00202548736700000102 | PJ - PEDRO HENRIQUE MORAES RUIZ | 20/10/2022 COB | | 11,90 | 0,00 | PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,35 = | 11,90 |
| 1193407-I | 00202510550601825201 | PJ - ROSANGELA DE BARROS PIO | 20/10/2022 COB | | 11,90 | 0,00 | PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,35 = | 11,90 |

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 | 324,80 | 0,00 | 0,00 | 324,80 | 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 | 324,80 | 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 0,00 | 0,00 | Valor | INSS Retido | | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Total Bruto de Guia(s) | | | | | Dedução Dependentes | | Demais taxes |
| 350,35 | 7 | | | | 0,00 | 0 | |
| Total de Glosas | | TOTAL INSS | | | | | |
| 25,55 | | 0,00 | | | | | |
| Total de (Guias - Glosas) | | | | | | | |
| 324,80 | | | | | | | |
| Total Ortodontia(s) | | | | | | | |
| 0,00 | 0 | | | | | | |
| Total Crédito(s) | | | | | | | |
| Total Débito(s) | | | | | | | |
| Total Crédito/Débito | | | | | | | |
| Total Bruto R\$ 324,80 | | | | | | | |

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO INTER

Agência: 0001

Conta Corrente: 127602860

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 |
| 1227899 | 00202548736700000101 | PATRICIA ANGELA SILVA DE MORAES RUIZ | 14/11/2022 |
| Procedimento: 82000875 | Aplicação: 32 | Motivo da Glosa: 3011 | Descrição: 3011 - PROCEDIMENTO ODONTOLOGICO SEM REGISTRO DE EXECUCAO |