



Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: null

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Cirurgião Dentista: 155697/SP - THAIS LIMA DOS SANTOS (25325)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

| Guia | Número Cartão | Nome do Beneficiário | Data | Tp Ato | Vlr Bruto | Glosa | Descrição | Valor |
|-------------|----------------------|---|------------|--------|-----------|--------|--|--------|
| 1460322-I | 00202510550601691301 | PJ - ELAINE DONIZETE DE SOUZA | 22/05/2023 | COB | 153,00 | 0,00 | PARC: 1 DE 1 - (510 / 1) = 510 X 0,3 = | 153,00 |
| 1420112-I | 00202555910100002303 | EB - GEOVANNA ALMEIDA FONSECA | 20/04/2023 | | 199,80 | 199,80 | GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA. | 0,00 |
| 1423710-I | 0020255631580000101 | PJ - JOHNNY ALVES DE ARAUJO | 24/04/2023 | COB | 131,40 | 0,00 | PARC: 1 DE 1 - (438 / 1) = 438 X 0,3 = | 131,40 |
| 1472948-I | 0020253731060000101 | PJ - MARCO ANTONIO FERNANDES RODRIGUEZ | 30/05/2023 | COB | 63,00 | 0,00 | PARC: 1 DE 1 - (210 / 1) = 210 X 0,3 = | 63,00 |
| 1472978-I | 0020253731060000101 | PJ - MARCO ANTONIO FERNANDES RODRIGUEZ | 30/05/2023 | COB | 36,60 | 0,00 | PARC: 1 DE 1 - (122 / 1) = 122 X 0,3 = | 36,60 |
| 1499701-I-G | 0020253731060000101 | PJ - MARCO ANTONIO FERNANDES RODRIGUEZ | 21/06/2023 | COB | 26,40 | 0,00 | PARC: 1 DE 1 - (88 / 1) = 88 X 0,3 = | 26,40 |
| 1485018-I | 0020255027940000101 | PJ - NATHALIA RAFFAELA DOS SANTOS MESSIAS | 09/06/2023 | COB | 10,20 | 0,00 | PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,3 = | 10,20 |
| 1472131-I | 00202510550602240202 | PJ - PATRICIA PAULA FREITAS DO VALE | 30/05/2023 | COB | 10,20 | 0,00 | PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,3 = | 10,20 |
| 1479165-I | 00202510550602240202 | PJ - PATRICIA PAULA FREITAS DO VALE | 05/06/2023 | COB | 43,20 | 0,00 | PARC: 1 DE 1 - (144 / 1) = 144 X 0,3 = | 43,20 |
| 1472141-I | 00202510550602240201 | PJ - WEFERSON PAULA DA SILVA | 30/05/2023 | COB | 10,20 | 0,00 | PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,3 = | 10,20 |
| 1479171-I | 00202510550602240201 | PJ - WEFERSON PAULA DA SILVA | 05/06/2023 | COB | 43,20 | 0,00 | PARC: 1 DE 1 - (144 / 1) = 144 X 0,3 = | 43,20 |

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 0,00 | Rede 527,40 | 0,00 | 11,00 | 0,00 | 469,39 | 0,00 | 0,00 |
| Total Atos Complementares (AC) | Base Cálculo INSS PJ | % PJ | Total INSS PJ | | % PIS | Dedução PIS | Total PIS |
| Local 0,00 | Rede 0,00 | 527,40 | 11,00 | 58,01 | 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 0,00 | Rede 0,00 | 0,00 | 11,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Total Atos Pós Pagamento (PP) | | | Total Contribuição INSS no Período | | % CSLL | Dedução CSLL | Total CSLL |
| Local 0,00 | Rede 0,00 | | Valor 0,00 | INSS Retido 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Total Bruto de Guia(s) Total de Glosas Total de (Guias - Glosas) | 727,20 199,80 527,40 | | TOTAL INSS 58,01 | | Dedução Dependentes 0,00 | 0 | Demais taxas |
| Total Ortodontia(s) | 0,00 | | | | | | |
| Total Crédito(s) | | | | | | | |
| Total Débito(s) | | | | | | | |
| Total Crédito/Débito | | | | | | | |
| Total Bruto | R\$ 527,40 | | | | | | |

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO NUBANK

Agência: 0001

Conta Corrente: 262987923

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 |
| 1420112 | 00202555910100002303 | GEOVANNA ALMEIDA FONSECA | 20/04/2023 |
| Procedimento: 85200140 | Aplicação: 16 | Motivo da Glosa: 3040 | Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE) |
| Procedimento: 85200140 | Aplicação: 17 | Motivo da Glosa: 3040 | Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE) |