

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: null

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Cirurgião Dentista: 27360/RJ - MICHELE VALADAO BORGES (20654)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

| Guia      | Número Cartão        | Nome do Beneficiário                   | Data       | Tp Ato | Vlr Bruto | Glosa  | Descrição                                   | Valor  |
|-----------|----------------------|----------------------------------------|------------|--------|-----------|--------|---------------------------------------------|--------|
| 1056466-I | 00202549546600000102 | PJ - BRUNO JOSE NOGUEIRA DE            | 12/07/2022 | COB    | 293,30    | 196,00 | PARC: 1 DE 1 - ( 278 / 1 ) = 278 X 0,35 =   | 97,30  |
| 1175849-I | 00202551380100000101 | PJ - DELCIMAR ROCHA                    | 06/10/2022 | COB    | 83,65     | 0,00   | PARC: 1 DE 1 - ( 239 / 1 ) = 239 X 0,35 =   | 83,65  |
| 1169881-I | 00202551380100000102 | PJ - ELLIS REGINA DA SILVA CARRASCOSSA | 03/10/2022 | COB    | 161,35    | 68,25  | PARC: 1 DE 1 - ( 266 / 1 ) = 266 X 0,35 =   | 93,10  |
| 1086636-I | 00202550228400000102 | PJ - HELTON SAVIO BOREL DA SILVA       | 03/08/2022 | COB    | 37,10     | 0,00   | PARC: 1 DE 1 - ( 106 / 1 ) = 106 X 0,35 =   | 37,10  |
| 1179248-I | 00202551068200000102 | PJ - KAYCK FARIAS LOBO                 | 10/10/2022 | COB    | 385,00    | 373,10 | PARC: 1 DE 1 - ( 34 / 1 ) = 34 X 0,35 =     | 11,90  |
| 1052394-I | 00202549003400000101 | PJ - LEIDIANA DOS SANTOS FREITAS       | 08/07/2022 | COB    | 353,85    | 273,70 | PARC: 1 DE 1 - ( 229 / 1 ) = 229 X 0,35 =   | 80,15  |
| 1157343-I | 00202549003400000101 | PJ - LEIDIANA DOS SANTOS FREITAS       | 23/09/2022 | COB    | 90,30     | 0,00   | PARC: 1 DE 1 - ( 258 / 1 ) = 258 X 0,35 =   | 90,30  |
| 1072608-I | 00202549546600000101 | PJ - RAFAELA DE JESUS STORCH           | 22/07/2022 | COB    | 61,60     | 0,00   | PARC: 1 DE 1 - ( 176 / 1 ) = 176 X 0,35 =   | 61,60  |
| 1123013-I | 00202549435000000101 | PJ - VALERIA DE QUEIROZ DETER          | 29/08/2022 | COB    | 592,90    | 186,55 | PARC: 1 DE 1 - ( 1161 / 1 ) = 1161 X 0,35 = | 406,35 |

# 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                       | 0,00                               | 11,00       | 0,00             | 855,69       | 0,00                | 0,00            | 0,00         |
| 0,00 961,45                      |                                    |             |                  |              |                     |                 |              |
|                                  | Base Cálculo INSS PJ               | % PJ        | Total INSS PJ    |              | % PIS               | Dedução PIS     | Total PIS    |
| Total Atos Complementares (AC)   | 961,45                             | 11,00       | 105,76           |              | 0,00                | 0,00            | 0,00         |
| Local Rede                       |                                    |             |                  |              |                     |                 |              |
| 0,00 0,00                        |                                    |             |                  |              |                     |                 |              |
|                                  | Base Cálculo INSS Benef            | % Benef     | Total INSS Benef |              | % CONFINS           | Dedução CONFINS | Total COFINS |
| Total Atos Co-participação (ACO) | 0,00                               | 11,00       | 0,00             |              | 0,00                | 0,00            | 0,00         |
| Local Rede                       |                                    |             |                  |              |                     |                 |              |
| 0,00 0,00                        |                                    |             |                  |              | % CSLL              | Dedução CSLL    | Total CSLL   |
|                                  |                                    |             |                  |              | 0,00                | 0,00            | 0,00         |
| Total Atos Pós Pagamento (PP)    | Total Contribuição INSS no Período |             |                  |              |                     |                 |              |
| Local Rede                       | Valor                              | INSS Retido |                  |              |                     |                 |              |
| 0,00 0,00                        | 0,00                               | 0,00        |                  |              |                     |                 |              |
|                                  |                                    |             |                  |              | Dedução Dependentes |                 | Demais taxas |
| Total Bruto de Guia(s)           |                                    |             |                  |              | 0,00 0              |                 |              |
| 2.059,05 <sup>9</sup>            |                                    |             | TOTAL INSS       |              |                     |                 |              |
| Total de Glosas                  |                                    |             | 105,76           |              |                     |                 |              |
| 1.097,60                         |                                    |             |                  |              |                     |                 |              |
| Total de (Guias - Glosas)        |                                    |             |                  |              |                     | TOTAL LIQUIDO   |              |
| 961,45                           |                                    |             |                  |              |                     | R\$ 855,69      |              |
| Total Ortodontia(s)              |                                    |             |                  |              |                     |                 |              |
| 0,00 <sup>0</sup>                |                                    |             |                  |              |                     |                 |              |
| Total Crédito(s)                 |                                    |             |                  |              |                     |                 |              |
|                                  |                                    |             |                  |              |                     |                 |              |
| Total Débito(s)                  |                                    |             |                  |              |                     |                 |              |
|                                  |                                    |             |                  |              |                     |                 |              |
| Total Crédito/Débito             |                                    |             |                  |              |                     |                 |              |
|                                  |                                    |             |                  |              |                     |                 |              |
| Total Bruto                      | R\$ 961,45                         |             |                  |              |                     |                 |              |

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 0150

Conta Corrente: 299022

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](http://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                                                                 |
| 1052394                | 00202549003400000101 | LEIDIANA DOS SANTOS FREITAS | 08/07/2022                                                           |
| Procedimento: 82000859 | Aplicação: 17        | Motivo da Glosa: 3011       | Descrição: 3011 - PROCEDIMENTO ODONTOLOGICO SEM REGISTRO DE EXECUCAO |
| Procedimento: 82000859 | Aplicação: 26        | Motivo da Glosa: 3011       | Descrição: 3011 - PROCEDIMENTO ODONTOLOGICO SEM REGISTRO DE EXECUCAO |
| Procedimento: 82000859 | Aplicação: 36        | Motivo da Glosa: 3011       | Descrição: 3011 - PROCEDIMENTO ODONTOLOGICO SEM REGISTRO DE EXECUCAO |
| Procedimento: 85100196 | Aplicação: 35-O      | Motivo da Glosa: 3011       | Descrição: 3011 - PROCEDIMENTO ODONTOLOGICO SEM REGISTRO DE EXECUCAO |
| Procedimento: 85100196 | Aplicação: 47-O      | Motivo da Glosa: 3011       | Descrição: 3011 - PROCEDIMENTO ODONTOLOGICO SEM REGISTRO DE EXECUCAO |
| Procedimento: 85100196 | Aplicação: 16-O      | Motivo da Glosa: 3011       | Descrição: 3011 - PROCEDIMENTO ODONTOLOGICO SEM REGISTRO DE EXECUCAO |
| Procedimento: 85100196 | Aplicação: 15-O      | Motivo da Glosa: 3011       | Descrição: 3011 - PROCEDIMENTO ODONTOLOGICO SEM REGISTRO DE EXECUCAO |

| GUIAS GLOSADAS         |                      |                                   |                                                                      |
|------------------------|----------------------|-----------------------------------|----------------------------------------------------------------------|
| Procedimento: 85100196 | Aplicação: 12-M      | Motivo da Glosa: 3011             | Descrição: 3011 - PROCEDIMENTO ODONTOLOGICO SEM REGISTRO DE EXECUCAO |
| Procedimento: 85200166 | Aplicação: 11        | Motivo da Glosa: 3081             | Descrição: 3081 - RADIOGRAFIA/FOTO INICIAL NÃO ENVIADA               |
| Guia                   | Número Cartão        | Nome do Beneficiário              | Data                                                                 |
| 1056466                | 00202549546600000102 | BRUNO JOSE NOGUEIRA DE SOUZA      | 12/07/2022                                                           |
| Procedimento: 82000859 | Aplicação: 18        | Motivo da Glosa: 3011             | Descrição: 3011 - PROCEDIMENTO ODONTOLOGICO SEM REGISTRO DE EXECUCAO |
| Procedimento: 82000859 | Aplicação: 24        | Motivo da Glosa: 3011             | Descrição: 3011 - PROCEDIMENTO ODONTOLOGICO SEM REGISTRO DE EXECUCAO |
| Procedimento: 82000859 | Aplicação: 25        | Motivo da Glosa: 3011             | Descrição: 3011 - PROCEDIMENTO ODONTOLOGICO SEM REGISTRO DE EXECUCAO |
| Procedimento: 82000859 | Aplicação: 26        | Motivo da Glosa: 3011             | Descrição: 3011 - PROCEDIMENTO ODONTOLOGICO SEM REGISTRO DE EXECUCAO |
| Procedimento: 82000859 | Aplicação: 46        | Motivo da Glosa: 3011             | Descrição: 3011 - PROCEDIMENTO ODONTOLOGICO SEM REGISTRO DE EXECUCAO |
| Procedimento: 82000859 | Aplicação: 48        | Motivo da Glosa: 3011             | Descrição: 3011 - PROCEDIMENTO ODONTOLOGICO SEM REGISTRO DE EXECUCAO |
| Procedimento: 85100196 | Aplicação: 28-O      | Motivo da Glosa: 1319             | Descrição: 1319 - GUIA SEM ASSINATURA DO ASSISTIDO                   |
| Procedimento: 85100196 | Aplicação: 45-O      | Motivo da Glosa: 3011             | Descrição: 3011 - PROCEDIMENTO ODONTOLOGICO SEM REGISTRO DE EXECUCAO |
| Guia                   | Número Cartão        | Nome do Beneficiário              | Data                                                                 |
| 1123013                | 00202549435000000101 | VALERIA DE QUEIROZ DETER          | 29/08/2022                                                           |
| Procedimento: 85200158 | Aplicação: 16        | Motivo da Glosa: 3081             | Descrição: 3081 - RADIOGRAFIA/FOTO INICIAL NÃO ENVIADA               |
| Guia                   | Número Cartão        | Nome do Beneficiário              | Data                                                                 |
| 1169881                | 00202551380100000102 | ELLIS REGINA DA SILVA CARRASCOSSA | 03/10/2022                                                           |
| Procedimento: 82000859 | Aplicação: 23        | Motivo da Glosa: 3011             | Descrição: 3011 - PROCEDIMENTO ODONTOLOGICO SEM REGISTRO DE EXECUCAO |
| Procedimento: 85100196 | Aplicação: 47-O      | Motivo da Glosa: 3011             | Descrição: 3011 - PROCEDIMENTO ODONTOLOGICO SEM REGISTRO DE EXECUCAO |
| Procedimento: 85100196 | Aplicação: 48-O      | Motivo da Glosa: 3011             | Descrição: 3011 - PROCEDIMENTO ODONTOLOGICO SEM REGISTRO DE EXECUCAO |
| Guia                   | Número Cartão        | Nome do Beneficiário              | Data                                                                 |
| 1179248                | 00202551068200000102 | KAYCK FARIAS LOBO                 | 10/10/2022                                                           |
| Procedimento: 85200158 | Aplicação: 16        | Motivo da Glosa: 3068             | Descrição: 3068 - RADIOGRAFIA FINAL SEM DISSOCIAÇÃO DOS CONDUTOS     |
| Procedimento: 85200158 | Aplicação: 26        | Motivo da Glosa: 3040             | Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)         |