

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: null

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: DENTINE ODONTOLOGIA LTDA

CNPJ: 31673800000105 (DENTINE ODONTOLOGIA LTDA)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 29340/PR - EMANOELLE MARIA NALICHEN (22496) - RESPONSÁVEL

| Guia | Número Cartão | Nome do Beneficiário | Data | Tp Ato | Vlr Bruto | Glosa | Descrição | Valor |
|-----------|-----------------------|---------------------------------|------------|--------|-----------|-------|--|--------|
| 1201008-I | 00202552496400000102 | PJ - ALINE BARBOSA DE LIMA | 25/10/2022 | COB | 21,00 | 0,00 | PARC: 1 DE 1 - (42 / 1) = 42 X 0,5 = | 21,00 |
| 1206334-I | 00202552496400000102 | PJ - ALINE BARBOSA DE LIMA | 27/10/2022 | COB | 70,00 | 0,00 | PARC: 1 DE 1 - (140 / 1) = 140 X 0,5 = | 70,00 |
| 1207047-I | 00202552496400000102 | PJ - ALINE BARBOSA DE LIMA | 28/10/2022 | COB | 142,50 | 0,00 | PARC: 1 DE 1 - (285 / 1) = 285 X 0,5 = | 142,50 |
| 1196206-I | 00202552496400000101 | PJ - AMANDA BARBOSA DE LIMA | 21/10/2022 | COB | 184,50 | 0,00 | PARC: 1 DE 1 - (369 / 1) = 369 X 0,5 = | 184,50 |
| 1208970-I | 00202540865700053903 | PJ - GUILHERME IVANISKI | 31/10/2022 | COB | 37,50 | 0,00 | PARC: 1 DE 1 - (75 / 1) = 75 X 0,5 = | 37,50 |
| 1203463-I | 00202531415200000203 | EB - ISABELA KIELTIKA BUASCZYK | 26/10/2022 | | 70,00 | 70,00 | GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA. | 0,00 |
| 1190068-I | 002025314028000001001 | PJ - LUCAS CASSIANO ROIEK | 18/10/2022 | COB | 86,00 | 14,00 | PARC: 1 DE 1 - (144 / 1) = 144 X 0,5 = | 72,00 |
| 1203459-I | 00202531415200000202 | PJ - LUCIANE APARECIDA KIELTYKA | 26/10/2022 | COB | 72,00 | 0,00 | PARC: 1 DE 1 - (144 / 1) = 144 X 0,5 = | 72,00 |
| 1207425-I | 00202540865700053901 | PJ - NELSON IVANISKI | 28/10/2022 | COB | 72,00 | 0,00 | PARC: 1 DE 1 - (144 / 1) = 144 X 0,5 = | 72,00 |

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 | 671,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 0,00 671,50 | | | | | | | |
| Total Atos Complementares (AC) | Base Cálculo INSS PJ | % PJ | Total INSS PJ | | % PIS | Dedução PIS | Total PIS |
| Local Rede | 671,50 | 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) | | | | | % CSLL | Dedução CSLL | Total CSLL |
| Local Rede | | | | | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 0,00 0,00 | | | | | | | |
| Total Bruto de Guia(s) | Total Contribuição INSS no Período | | | | | | |
| 755,50 9 | Valor INSS Retido | | | | | | |
| | 0,00 0,00 | | | | | | |
| Total de Glosas | | | | | | | |
| 84,00 | | | | | | | |
| Total de (Guias - Glosas) | | | | | | | |
| 671,50 | | | | | | | |
| Total Ortodontia(s) | | | | | | | |
| 0,00 0 | | | | | | | |
| Total Crédito(s) | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| Total Débito(s) | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| Total Crédito/Débito | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| Total Bruto R\$ 671,50 | | | | | | | |

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

Data do Crédito:

Banco: SICOOB

Agência: 3031

Conta Corrente: 889130

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 |
| 1190068 | 00202531402800001001 | LUCAS CASSIANO ROIEK | 18/10/2022 |
| Procedimento: 81000421 | Aplicação: | Motivo da Glosa: 3011 | Descrição: 3011 - PROCEDIMENTO ODONTOLOGICO SEM REGISTRO DE EXECUCAO |
| Procedimento: 81000421 | Aplicação: | Motivo da Glosa: 3011 | Descrição: 3011 - PROCEDIMENTO ODONTOLOGICO SEM REGISTRO DE EXECUCAO |
| Guia | Número Cartão | Nome do Beneficiário | Data |
| 1203463 | 00202531415200000203 | ISABELA KIELTIKA BUASCZYK | 26/10/2022 |
| Procedimento: 84000198 | Aplicação: 011 | Motivo da Glosa: 3008 | Descrição: 3008 - COBRANCA DE PROCEDIMENTO ODONTOLOGICO INCLUSO NO PROCEDIMENTO PRINCIPAL |
| Procedimento: 84000198 | Aplicação: 014 | Motivo da Glosa: 3008 | Descrição: 3008 - COBRANCA DE PROCEDIMENTO ODONTOLOGICO INCLUSO NO PROCEDIMENTO PRINCIPAL |
| Procedimento: 84000198 | Aplicação: 013 | Motivo da Glosa: 3008 | Descrição: 3008 - COBRANCA DE PROCEDIMENTO ODONTOLOGICO INCLUSO NO PROCEDIMENTO PRINCIPAL |
| Procedimento: 84000198 | Aplicação: 012 | Motivo da Glosa: 3008 | Descrição: 3008 - COBRANCA DE PROCEDIMENTO ODONTOLOGICO INCLUSO NO PROCEDIMENTO |

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: null

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

GUIAS GLOSADAS

PRINCIPAL