

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: null

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: DESIGN DO SORRISO LTDA

CNPJ: 36420865000154 (DESIGN DO SORRISO)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 63154/SP - DEBORA DE FATIMA SOUSA (18592) - RESPONSÁVEL

| Guia | Número Cartão | Nome do Beneficiário | Data | Tp Ato | Vlr Bruto | Glosa | Descrição | Valor |
|-----------|----------------------|--|----------------|--------|-----------|-------|--|-------|
| 1240525-I | 00202544797900000101 | PJ - ANTONIO CARLOS RODRIGUES DA SILVA | 22/11/2022 COB | | 29,20 | 0,00 | PARC: 1 DE 1 - (73 / 1) = 73 X 0,4 = | 29,20 |
| 1240532-I | 00202544797900000101 | PJ - ANTONIO CARLOS RODRIGUES DA SILVA | 22/11/2022 COB | | 29,20 | 0,00 | PARC: 1 DE 1 - (73 / 1) = 73 X 0,4 = | 29,20 |
| 1233732-I | 00202550486300000101 | PJ - RITA MEDEIROS DE MATOS | 18/11/2022 COB | | 72,40 | 0,00 | PARC: 1 DE 1 - (181 / 1) = 181 X 0,4 = | 72,40 |
| 1223655-I | 00202510550601121601 | PJ - VIVIANE PATRICIA BIROLI | 10/11/2022 COB | | 108,80 | 61,60 | PARC: 1 DE 1 - (118 / 1) = 118 X 0,4 = | 47,20 |

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 Rede Prestadora 0,00 | 178,00 | 0,00 | 0,00 | 178,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Total Atos Complementares (AC) | Base Cálculo INSS PJ | % PJ | Total INSS PJ | | % PIS | Dedução PIS | Total PIS |
| Local 0,00 | 178,00 | 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 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 0,00 | Valor | | INSS Retido | | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Total Bruto de Guia(s) 239,60 | 4 | | | | Dedução Dependentes | | Demais taxes |
| Total de Glosas 61,60 | | | TOTAL INSS 0,00 | | 0,00 | | |
| Total de (Guias - Glosas) 178,00 | | | | | | | TOTAL LIQUIDO R\$ 178,00 |
| Total Ortodontia(s) 0,00 | | | | | | | |
| Total Crédito(s) | | | | | | | |
| Total Débito(s) | | | | | | | |
| Total Crédito/Débito | | | | | | | |
| Total Bruto R\$ 178,00 | | | | | | | |

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 12661

Conta Corrente: 712906

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 |
| 1223655 | 00202510550601121601 | VIVIANE PATRICIA BIROLI MIOSSO | 10/11/2022 |
| Procedimento: 85400084 | Aplicação: 46 | Motivo da Glosa: 3040 | Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE) |