

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: null

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Cirurgião Dentista: 75123/SP - TATIANA BUENO CESAR (22197)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

| Guia | Número Cartão | Nome do Beneficiário | Data | Tp Ato | Vlr Bruto | Glosa | Descrição | Valor |
|-----------|----------------------|-------------------------------|------------|--------|-----------|--------|---|--------|
| 1118914-I | 00202549492200000101 | PJ - EDUARDO ALVES DA NOBREGA | 25/08/2022 | COB | 100,62 | 0,00 | PARC: 1 DE 1 - (258 / 1) = 258 X 0,39 = | 100,62 |
| 1118931-I | 00202549492200000101 | PJ - EDUARDO ALVES DA NOBREGA | 25/08/2022 | COB | 100,62 | 0,00 | PARC: 1 DE 1 - (258 / 1) = 258 X 0,39 = | 100,62 |
| 1170802-I | 00202549980000000101 | PJ - GUILHERME GOMES DOS | 04/10/2022 | COB | 112,52 | 100,62 | PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,35 = | 11,90 |

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 | 189,69 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 0,00 213,14 | Base Cálculo INSS PJ | % PJ | Total INSS PJ | | % PIS | Dedução PIS | Total PIS |
| Total Atos Complementares (AC) | 213,14 | 11,00 | 23,45 | | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Local Rede | 0,00 | | | | % CONFINS | Dedução CONFINS | Total COFINS |
| 0,00 0,00 | Base Cálculo INSS Benef | % Benef | Total INSS Benef | | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Total Atos Co-participação (ACO) | 0,00 | 11,00 | 0,00 | | % CSLL | Dedução CSLL | Total CSLL |
| Local Rede | | | | | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 0,00 0,00 | Total Contribuição INSS no Período | | | | | | |
| Total Atos Pós Pagamento (PP) | Valor | INSS Retido | | | | | |
| Local Rede | 0,00 | 0,00 | | | | | |
| 0,00 0,00 | | | | | | | |
| Total Bruto de Guia(s) | | | | | Dedução Dependentes | | Demais taxas |
| 313,76 ³ | | | | | 0,00 0 | | |
| Total de Glosas | | | TOTAL INSS | | | | |
| 100,62 | | | 23,45 | | | | |
| Total de (Guias - Glosas) | | | | | | | TOTAL LIQUIDO |
| 213,14 | | | | | | | R\$ 189,69 |
| Total Ortodontia(s) | | | | | | | |
| 0,00 ⁰ | | | | | | | |
| Total Crédito(s) | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| Total Débito(s) | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| Total Crédito/Débito | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| Total Bruto R\$ 213,14 | | | | | | | |

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO BRADESCO S.A.

Agência: 461

Conta Corrente: 5349630

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 |
| 1170802 | 00202549980000000101 | GUILHERME GOMES DOS SANTOS | 04/10/2022 |
| Procedimento: 85200166 | Aplicação: 25 | Motivo da Glosa: 3040 | Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE) |