

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: null

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Cirurgião Dentista: 9013/MG - DENISE QUARESMA SOARES BRETAS (19704)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

| Guia | Número Cartão | Nome do Beneficiário | Data | Tp Ato | Vlr Bruto | Glosa | Descrição | Valor |
|-----------|----------------------|--------------------------|------------|--------|-----------|--------|---|-------|
| 1113942-I | 00202547234900000104 | PJ - FARLEY DUARTE COSTA | 22/08/2022 | COB | 74,90 | 69,30 | PARC: 1 DE 1 - (14 / 1) = 14 X 0,4 = | 5,60 |
| 1188146-I | 00202547234900000104 | EB - FARLEY DUARTE COSTA | 17/10/2022 | | 134,55 | 134,55 | GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA. | 0,00 |

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 | 4,98 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 0,00 | | | | | | | |
| Total Atos Complementares (AC) | Base Cálculo INSS PJ | % PJ | Total INSS PJ | | % PIS | Dedução PIS | Total PIS |
| Local Rede | 5,60 | 11,00 | 0,62 | | 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 | 11,00 | 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 Rede | Valor INSS Retido | | | | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 0,00 | 0,00 | | 0,00 | | | | |
| Total Bruto de Guia(s) | | | | | Dedução Dependentes | | Demais taxas |
| 209,45 ² | | | | | 0,00 | 0 | |
| Total de Glosas | | | TOTAL INSS | | | | |
| 203,85 | | | 0,62 | | | | |
| Total de (Guias - Glosas) | | | | | | | TOTAL LIQUIDO |
| 5,60 | | | | | | | R\$ 4,98 |
| Total Ortodontia(s) | | | | | | | |
| 0,00 ⁰ | | | | | | | |
| Total Crédito(s) | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| Total Débito(s) | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| Total Crédito/Débito | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| Total Bruto R\$ 5,60 | | | | | | | |

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 0166

Conta Corrente: 387622

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

| GUIAS GLOSADAS | | | |
|------------------------|----------------------|-----------------------|--|
| Guia | Número Cartão | Nome do Beneficiário | Data |
| 1113942 | 00202547234900000104 | FARLEY DUARTE COSTA | 22/08/2022 |
| Procedimento: 85400084 | Aplicação: 24 | Motivo da Glosa: 3040 | Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE) |
| Guia | Número Cartão | Nome do Beneficiário | Data |
| 1188146 | 00202547234900000104 | FARLEY DUARTE COSTA | 17/10/2022 |
| Procedimento: 85400220 | Aplicação: 24 | Motivo da Glosa: 3040 | Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE) |