

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2022

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: NAVA ODONTOLOGIA LTDA

CNPJ: 27449497000186 (NAVA ODONTOLOGIA LTDA)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 8795/DF - GLAUCIO DE LIMA NAVA (23095) - RESPONSÁVEL

| Guia | Número Cartão | Nome do Beneficiário | Data | Tp Ato | Vlr Bruto | Glosa | Descrição | Valor |
|-----------|----------------------|---|------------|--------|-----------|-------|---|-------|
| 1076414-I | 0020254969500000101 | PJ - PATRICIA DE SOUZA MENDONCA | 26/07/2022 | COB | 60,90 | 0,00 | PARC: 1 DE 1 - (174 / 1) = 174 X 0,35 = | 60,90 |
| 1080332-I | 00202550248100000101 | PJ - ISA MARIA DA SILVA COSTA | 28/07/2022 | COB | 60,90 | 0,00 | PARC: 1 DE 1 - (174 / 1) = 174 X 0,35 = | 60,90 |
| 1081163-I | 00202550248100000101 | PJ - ISA MARIA DA SILVA COSTA | 29/07/2022 | COB | 21,35 | 0,00 | PARC: 1 DE 1 - (61 / 1) = 61 X 0,35 = | 21,35 |
| 1082933-I | 00202550278000000101 | PJ - SAMARA DA CUNHA MOREIRA | 01/08/2022 | COB | 50,40 | 0,00 | PARC: 1 DE 1 - (144 / 1) = 144 X 0,35 = | 50,40 |
| 1085923-I | 00202531207900000101 | PJ - THAINA RACHEL XAVIER DOS SANTOS LIMA | 02/08/2022 | COB | 62,30 | 0,00 | PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,35 = | 62,30 |

Cirurgião Dentista: 11902/DF - AISLAN DIAS DE SOUSA (23423) - PRESTADOR

| Guia | Número Cartão | Nome do Beneficiário | Data | Tp Ato | Vlr Bruto | Glosa | Descrição | Valor |
|-----------|----------------------|-------------------------------------|------------|--------|-----------|-------|---|--------|
| 1087436-I | 00202550305400000101 | PJ - MISAEL CARDOSO DE MOURA | 03/08/2022 | COB | 62,30 | 0,00 | PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,35 = | 62,30 |
| 1087443-I | 00202550305400000102 | PJ - MIGUEL EDUARDO PEREIRA CARDOSO | 03/08/2022 | COB | 60,90 | 49,00 | PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,35 = | 11,90 |
| 1102714-I | 00202550573600000101 | PJ - PAULO JOSE BRITO DE SOUZA | 15/08/2022 | COB | 11,90 | 0,00 | PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,35 = | 11,90 |
| 1114125-I | 00202550465000000101 | PJ - REGINEIDE BENVINDO DO VALE | 23/08/2022 | COB | 154,00 | 0,00 | PARC: 1 DE 1 - (440 / 1) = 440 X 0,35 = | 154,00 |

Cirurgião Dentista: 14362/DF - CELINA BAZ RODRIGUEZ ALONSO CALORE (23419) - PRESTADOR

| Guia | Número Cartão | Nome do Beneficiário | Data | Tp Ato | Vlr Bruto | Glosa | Descrição | Valor |
|-----------|----------------------|---|------------|--------|-----------|-------|---|-------|
| 1086903-I | 00202545701000000102 | PJ - FRANCISCA DAS CHAGAS DE SOUSA BARROS | 03/08/2022 | COB | 11,90 | 0,00 | PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,35 = | 11,90 |
| 1090447-I | 00202550363800000101 | PJ - JENNIFER NAYARA DA SILVA SANTOS | 05/08/2022 | COB | 62,30 | 0,00 | PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,35 = | 62,30 |
| 1101192-I | 00202537652500000101 | PJ - EDVALDO FERREIRA DA SILVA DINIZ | 15/08/2022 | COB | 62,30 | 0,00 | PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,35 = | 62,30 |
| 1102085-I | 00202550293600000101 | PJ - ANTONIO FERREIRA DA SILVA | 15/08/2022 | COB | 11,90 | 0,00 | PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,35 = | 11,90 |
| 1106356-I | 00202537652500000101 | PJ - EDVALDO FERREIRA DA SILVA DINIZ | 17/08/2022 | COB | 85,40 | 0,00 | PARC: 1 DE 1 - (244 / 1) = 244 X 0,35 = | 85,40 |
| 1110639-I | 00202540229700000101 | PJ - LUCIENE OLIVEIRA DA SILVA | 22/08/2022 | COB | 62,30 | 0,00 | PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,35 = | 62,30 |
| 1115667-I | 00202549861500000101 | PJ - ERICLIS MENDES BRAZ | 23/08/2022 | COB | 62,30 | 0,00 | PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,35 = | 62,30 |
| 1115681-I | 00202549861500000102 | PJ - JULIA SATIL FERREIRA | 23/08/2022 | COB | 62,30 | 0,00 | PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,35 = | 62,30 |

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 | 916,65 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 0,00 916,65 | | | | | | | |
| Total Atos Complementares (AC) | Base Cálculo INSS PJ | % PJ | Total INSS PJ | | % PIS | Dedução PIS | Total PIS |
| Local Rede | 916,65 | 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 | | | | | | |
| 965,65 17 | Valor INSS Retido | | | | | | |
| | 0,00 0,00 | | | | | | |
| Total de Glosas | | | | | | | |
| 49,00 | | | | | | | |
| Total de (Guias - Glosas) | | | | | | | |
| 916,65 | | | | | | | |
| Total Ortodontia(s) | | | | | | | |
| 0,00 0 | | | | | | | |
| Total Crédito(s) | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| Total Débito(s) | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| Total Crédito/Débito | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| Total Bruto R\$ 916,65 | | | | | | | |

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

Data do Crédito: 30/09/2022

Banco: BANCO CORA

Agência: 0001

Conta Corrente: 26792771

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 |
| 1087443 | 00202550305400000102 | MIGUEL EDUARDO PEREIRA CARDOSO | 03/08/2022 |
| Procedimento: 84000198 | Aplicação: 011 | 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 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 |