

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: JUNHO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: NDL ODONTOLOGIA LTDA

CNPJ: 34604406000103 (ORAL MASTER)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 16464/SC - DOUGLAS ALBERTO FARIAS FILHO (16611) - RESPONSÁVEL

| Guia     | Número Cartão        | Nome do Beneficiário                  | Data       | Tp Ato | Vlr Bruto | Glosa  | Descrição                               | Valor |
|----------|----------------------|---------------------------------------|------------|--------|-----------|--------|-----------------------------------------|-------|
| 313702-I | 00202502910900000101 | EB - MAXIMA CONCEICAO DE SILVA VARGAS | 15/05/2020 |        | 149,85    | 149,85 | GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA. | 0,00  |

Cirurgião Dentista: 17482/SC - LETICIA FLEISCHHAUER CORREA (16612) - PRESTADOR

| Guia     | Número Cartão        | Nome do Beneficiário                     | Data       | Tp Ato | Vlr Bruto | Glosa | Descrição                                 | Valor  |
|----------|----------------------|------------------------------------------|------------|--------|-----------|-------|-------------------------------------------|--------|
| 307864-I | 00202520211100100503 | PJ - LETICIA DE OLIVEIRA CAMARGO MARQUES | 22/04/2020 | COB    | 39,60     | 0,00  | PARC: 1 DE 1 - ( 88 / 1 ) = 88 X 0,45 =   | 39,60  |
| 309656-I | 00202520211100105102 | PJ - LIDACIR COITE GOMES                 | 30/04/2020 | COB    | 63,00     | 0,00  | PARC: 1 DE 1 - ( 140 / 1 ) = 140 X 0,45 = | 63,00  |
| 310358-I | 00202520211100040101 | PJ - LUIZ FELIPE SLOMP                   | 05/05/2020 | COB    | 15,30     | 0,00  | PARC: 1 DE 1 - ( 34 / 1 ) = 34 X 0,45 =   | 15,30  |
| 310359-I | 00202520211100040101 | PJ - LUIZ FELIPE SLOMP                   | 05/05/2020 | COB    | 54,90     | 0,00  | PARC: 1 DE 1 - ( 122 / 1 ) = 122 X 0,45 = | 54,90  |
| 310507-I | 00202522062600015001 | PJ - MATHEUS CONSTANTINO DE ARAUJO       | 05/05/2020 | COB    | 27,45     | 0,00  | PARC: 1 DE 1 - ( 61 / 1 ) = 61 X 0,45 =   | 27,45  |
| 310539-I | 00202522062600015001 | PJ - MATHEUS CONSTANTINO DE ARAUJO       | 05/05/2020 | COB    | 27,45     | 0,00  | PARC: 1 DE 1 - ( 61 / 1 ) = 61 X 0,45 =   | 27,45  |
| 310593-I | 00202520211100080001 | PJ - RAFAEL FERNANDES ALFARO             | 05/05/2020 | COB    | 15,30     | 0,00  | PARC: 1 DE 1 - ( 34 / 1 ) = 34 X 0,45 =   | 15,30  |
| 310600-I | 00202520211100080001 | PJ - RAFAEL FERNANDES ALFARO             | 05/05/2020 | COB    | 54,90     | 0,00  | PARC: 1 DE 1 - ( 122 / 1 ) = 122 X 0,45 = | 54,90  |
| 310694-I | 00202520211100114003 | PJ - THIAGO ALMEIDA FARIAS DE RAMOS      | 05/05/2020 | COB    | 22,05     | 0,00  | PARC: 1 DE 1 - ( 49 / 1 ) = 49 X 0,45 =   | 22,05  |
| 310695-I | 00202520211100114003 | PJ - THIAGO ALMEIDA FARIAS DE RAMOS      | 05/05/2020 | COB    | 22,05     | 0,00  | PARC: 1 DE 1 - ( 49 / 1 ) = 49 X 0,45 =   | 22,05  |
| 310697-I | 00202520211100114003 | PJ - THIAGO ALMEIDA FARIAS DE RAMOS      | 05/05/2020 | COB    | 32,40     | 0,00  | PARC: 1 DE 1 - ( 72 / 1 ) = 72 X 0,45 =   | 32,40  |
| 310838-I | 00202520211100000701 | PJ - JOSIANE ALVES DA SILVA              | 06/05/2020 | COB    | 15,30     | 0,00  | PARC: 1 DE 1 - ( 34 / 1 ) = 34 X 0,45 =   | 15,30  |
| 310840-I | 00202520211100000701 | PJ - JOSIANE ALVES DA SILVA              | 06/05/2020 | COB    | 64,80     | 0,00  | PARC: 1 DE 1 - ( 144 / 1 ) = 144 X 0,45 = | 64,80  |
| 311155-I | 00202520211100105101 | PJ - JOAO MAXIMO GOMES                   | 07/05/2020 | COB    | 64,80     | 0,00  | PARC: 1 DE 1 - ( 144 / 1 ) = 144 X 0,45 = | 64,80  |
| 311160-I | 00202520211100105101 | PJ - JOAO MAXIMO GOMES                   | 07/05/2020 | COB    | 27,45     | 0,00  | PARC: 1 DE 1 - ( 61 / 1 ) = 61 X 0,45 =   | 27,45  |
| 312926-I | 00202520211100076301 | PJ - MARCELO FRANCISCO SCWARTZ           | 13/05/2020 | COB    | 15,30     | 0,00  | PARC: 1 DE 1 - ( 34 / 1 ) = 34 X 0,45 =   | 15,30  |
| 312939-I | 00202520211100076301 | PJ - MARCELO FRANCISCO SCWARTZ           | 13/05/2020 | COB    | 54,90     | 0,00  | PARC: 1 DE 1 - ( 122 / 1 ) = 122 X 0,45 = | 54,90  |
| 313039-I | 00202522062600014601 | PJ - ELAINE DE OLIVEIRA                  | 13/05/2020 | COB    | 109,80    | 0,00  | PARC: 1 DE 1 - ( 244 / 1 ) = 244 X 0,45 = | 109,80 |
| 313133-I | 00202520211100081802 | PJ - BARBARA MATILDE OLIVEIRA DE RAMOS   | 14/05/2020 | COB    | 39,60     | 0,00  | PARC: 1 DE 1 - ( 88 / 1 ) = 88 X 0,45 =   | 39,60  |
| 313134-I | 00202520211100081802 | PJ - BARBARA MATILDE OLIVEIRA DE RAMOS   | 14/05/2020 | COB    | 79,20     | 0,00  | PARC: 1 DE 1 - ( 176 / 1 ) = 176 X 0,45 = | 79,20  |
| 313137-I | 00202520211100081802 | PJ - BARBARA MATILDE OLIVEIRA DE RAMOS   | 14/05/2020 | COB    | 39,60     | 0,00  | PARC: 1 DE 1 - ( 88 / 1 ) = 88 X 0,45 =   | 39,60  |
| 313266-I | 00202520211100081802 | PJ - BARBARA MATILDE OLIVEIRA DE RAMOS   | 14/05/2020 | COB    | 15,30     | 0,00  | PARC: 1 DE 1 - ( 34 / 1 ) = 34 X 0,45 =   | 15,30  |
| 313444-I | 00202520211100036701 | PJ - TATIANE DE OLIVEIRA GRAD            | 14/05/2020 | COB    | 15,30     | 0,00  | PARC: 1 DE 1 - ( 34 / 1 ) = 34 X 0,45 =   | 15,30  |
| 313445-I | 00202520211100036701 | PJ - TATIANE DE OLIVEIRA GRAD            | 14/05/2020 | COB    | 39,60     | 0,00  | PARC: 1 DE 1 - ( 88 / 1 ) = 88 X 0,45 =   | 39,60  |
| 313446-I | 00202520211100036701 | PJ - TATIANE DE OLIVEIRA GRAD            | 14/05/2020 | COB    | 39,60     | 0,00  | PARC: 1 DE 1 - ( 88 / 1 ) = 88 X 0,45 =   | 39,60  |

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             | 994,95       | 0,00      | 0,00                | 0,00         |
| 0,00 994,95                      |                                    |         |                  |              |           |                     |              |
| Total Atos Complementares (AC)   | Base Cálculo INSS PJ               | % PJ    | Total INSS PJ    |              | % PIS     | Dedução PIS         | Total PIS    |
| Local Rede                       | 994,95                             | 0,00    | 0,00             |              | 0,65      | 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             |              | 3,00      | 0,00                | 0,00         |
| 0,00 0,00                        |                                    |         |                  |              |           |                     |              |
| Total Atos Pós Pagamento (PP)    |                                    |         |                  |              | % CSLL    | Dedução CSLL        | Total CSLL   |
| Local Rede                       |                                    |         |                  |              | 1,00      | 0,00                | 0,00         |
| 0,00 0,00                        |                                    |         |                  |              |           |                     |              |
| Total Bruto de Guia(s)           | Total Contribuição INSS no Período |         |                  |              |           | Dedução Dependentes | Demais taxas |
| 1.144,80 26                      | Valor INSS Retido                  |         |                  |              |           | 0,00 0              |              |
| Total de Glosas                  |                                    |         |                  |              |           |                     |              |
| 149,85                           |                                    |         |                  |              |           |                     |              |
| Total de (Guias - Glosas)        |                                    |         |                  |              |           |                     |              |
| 994,95                           |                                    |         |                  |              |           |                     |              |
| Total Ortodontia(s)              |                                    |         |                  |              |           |                     |              |
| 0,00 0                           |                                    |         |                  |              |           |                     |              |
| Total Crédito(s)                 |                                    |         |                  |              |           |                     |              |
|                                  |                                    |         |                  |              |           |                     |              |
| Total Débito(s)                  |                                    |         |                  |              |           |                     |              |
|                                  |                                    |         |                  |              |           |                     |              |
| Total Crédito/Débito             |                                    |         |                  |              |           |                     |              |
|                                  |                                    |         |                  |              |           |                     |              |
| Total Bruto R\$ 994,95           |                                    |         |                  |              |           |                     |              |

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

Data do Crédito: 30/06/2020

Banco: SICCOB

Agência: 3039

Conta Corrente: 936960

O pagamento da produção de Pessoa Jurídica está condicionado a emissão de nota fiscal de prestação de serviços pelo credenciado.

A nota fiscal deverá ser emitida em nome da Dental Uni para as produções de maio de 2017 em diante. Razão Social: Dental Uni Cooperativa Odontológica, CNPJ: 78.738.101/0001-51, Endereço: Rua Irmã Flávia Borlet, 197 Hauer | Curitiba/PR 81630-170.

O valor bruto da nota fiscal deve ser igual ao valor informado no campo Total Bruto do Aviso de Crédito. A nota fiscal deve ser enviada para o setor de faturamento da Odontolife até o prazo máximo estabelecido no calendário de produção disponível no nosso site.

A Odontolife solicitará a reemissão de notas que não estiverem de acordo com as orientações acima.

Em caso de dúvidas, ligue para 4007 2828 - capitais e regiões metropolitanas ou 0800 000 2828 - demais localidades.

## GUIAS GLOSADAS

| Guia                   | Número Cartão        | Nome do Beneficiário             | Data                                            |
|------------------------|----------------------|----------------------------------|-------------------------------------------------|
| 313702                 | 00202502910900000101 | MAXIMA CONCEICAO DE SILVA VARGAS | 15/05/2020                                      |
| Procedimento: 85200140 | Aplicação: 27        | Motivo da Glosa: 3067            | Descrição: 3067 - RADIOGRAFIA FINAL NÃO ENVIADA |