

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: MARCO/2023

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: CARLA PATRICIA CARNEIRO CORDEIRO

CNPJ: 13687831000125 (CARLA PATRICIA CARNEIRO CORDEIRO)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 4366/BA - CARLA PATRICIA CARNEIRO CORDEIRO (22989) - RESPONSÁVEL

| Guia | Número Cartão | Nome do Beneficiário | Data | Tp Ato | Vlr Bruto | Glosa | Descrição | Valor |
|-----------|----------------------|-------------------------------------------|----------------|--------|-----------|-------|------------------------------------------|-------|
| 1257803-I | 00202548042600000102 | PJ - JUNIOR CESAR COELHO COTIAS | 07/12/2022 COB | | 89,00 | 17,00 | PARC: 1 DE 1 - (144 / 1) = 144 X 0,5 = | 72,00 |
| 1332583-I | 00202544174700000101 | PJ - FABIO SOUZA DOS SANTOS | 08/02/2023 COB | | 61,00 | 0,00 | PARC: 1 DE 1 - (122 / 1) = 122 X 0,5 = | 61,00 |
| 1339657-I | 00202552610900000103 | PJ - ANA BEATRIZ SANT ANNA GUSTAVO SANTOS | 14/02/2023 COB | | 88,00 | 0,00 | PARC: 1 DE 1 - (176 / 1) = 176 X 0,5 = | 88,00 |
| 1339779-I | 00202552610900000103 | PJ - ANA BEATRIZ SANT ANNA GUSTAVO SANTOS | 14/02/2023 COB | | 74,50 | 0,00 | PARC: 1 DE 1 - (149 / 1) = 149 X 0,5 = | 74,50 |

Cirurgião Dentista: 19921/BA - ULLY LORRANE CARNEIRO CORDEIRO (22992) - PRESTADOR

| Guia | Número Cartão | Nome do Beneficiário | Data | Tp Ato | Vlr Bruto | Glosa | Descrição | Valor |
|-----------|----------------------|---------------------------------------|----------------|--------|-----------|-------|------------------------------------------|-------|
| 1308589-I | 00202554794600000104 | PJ - MIGUEL HENRIQUE SILVA REIS LEMOS | 23/01/2023 COB | | 53,00 | 0,00 | PARC: 1 DE 1 - (106 / 1) = 106 X 0,5 = | 53,00 |

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: MARCO/2023

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 | 348,50 | 0,00 | 0,00 | 348,50 | 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 0,00 | 348,50 | 0,00 | 0,00 | | 0,65 | 0,00 | 2,26 |
| 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 | | 3,00 | 0,00 | 10,46 |
| Total Atos Pós Pagamento (PP) | | | Total Contribuição INSS no Período | | % CSLL | Dedução CSLL | Total CSLL |
| Local Rede 0,00 | | Valor | INSS Retido | | 1,00 | 0,00 | 3,49 |
| Total Bruto de Guia(s) | | | | | Dedução Dependentes | | |
| 365,50 | 5 | | | | 0,00 | 0 | Demais taxes |
| Total de Glosas | | | TOTAL INSS | | | | |
| 17,00 | | | 0,00 | | | | |
| Total de (Guias - Glosas) | | | | | | | |
| 348,50 | | | | | | | |
| Total Ortodontia(s) | | | | | | | |
| 0,00 | 0 | | | | | | |
| Total Crédito(s) | | | | | | | |
| Total Débito(s) | | | | | | | |
| Total Crédito/Débito | | | | | | | |
| Total Bruto R\$ 348,50 | | | | | | | |

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

Data do Crédito: 31/03/2023

Banco: BANCO CORA

Agência: 0001

Conta Corrente: 25831951

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 |
| 1257803 | 00202548042600000102 | JUNIOR CESAR COELHO COTIAS | 07/12/2022 |
| Procedimento: 81000030 | Aplicação: | Motivo da Glosa: 1319 | Descrição: 1319 - GUIA SEM ASSINATURA DO ASSISTIDO |