



Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: JUNHO/2021

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Cirurgião Dentista: 137459/SP - ROBERTA DI SANTI LIMA (18924)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

| Guia | Número Cartão | Nome do Beneficiário | Data | Tp Ato | Vlr Bruto | Glosa | Descrição | Valor |
|----------|----------------------|----------------------------------|------------|--------|-----------|-------|--|--------|
| 549776-I | 00202528874000001201 | PJ - DANILO NUNES DE LIMA | 12/05/2021 | COB | 71,20 | 0,00 | PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,4 = | 71,20 |
| 549790-I | 00202528874000001202 | PJ - DAVI LUCCA CORDEIRO DE LIMA | 12/05/2021 | COB | 98,40 | 56,00 | PARC: 1 DE 1 - (106 / 1) = 106 X 0,4 = | 42,40 |
| 554384-I | 00202528874000001202 | PJ - DAVI LUCCA CORDEIRO DE LIMA | 18/05/2021 | COB | 211,20 | 0,00 | PARC: 1 DE 1 - (528 / 1) = 528 X 0,4 = | 211,20 |
| 561743-I | 00202528874000001201 | PJ - DANILO NUNES DE LIMA | 24/05/2021 | COB | 262,80 | 0,00 | PARC: 1 DE 1 - (657 / 1) = 657 X 0,4 = | 262,80 |

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 0,00 | Rede 587,60 | 0,00 | 11,00 | 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 0,00 | Rede 0,00 | 587,60 | 11,00 | 64,64 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Total Atos Co-participação (ACO) | Base Cálculo INSS Benef | % Benef | Total INSS Benef | | % COFINS | Dedução COFINS | Total COFINS |
| Local 0,00 | Rede 0,00 | 0,00 | 11,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Total Atos Pós Pagamento (PP) | Base Cálculo INSS no Período | | | | % CSLL | Dedução CSLL | Total CSLL |
| Local 0,00 | Rede 0,00 | Valor | INSS Retido | | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Total Bruto de Guia(s) | | | | | Dedução Dependentes | | Demais taxas |
| 4 643,60 | | | | | 0,00 | 0 | |
| Total de Glosas | | | TOTAL INSS | | | | |
| 56,00 | | | 64,64 | | | | |
| Total de (Guias - Glosas) | | | | | | | |
| 587,60 | | | | | | | |
| Total Ortodontia(s) | | | | | | | |
| 0,00 | 0 | | | | | | |
| Total Crédito(s) | | | | | | | |
| Total Débito(s) | | | | | | | |
| Total Crédito/Débito | | | | | | | |
| Total Bruto R\$ 587,60 | | | | | | | |

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO NUBANK

Agência: 0001

Conta Corrente: 360383637

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, Inscrição Municipal 178392-5, 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 | |
| 549790 | 00202528874000001202 | DAVI LUCCA CORDEIRO DE LIMA | | 12/05/2021 |
| Procedimento: 84000198 | Aplicação: 012 | Motivo da Glosa: 3008 | Descrição: 3008 - COBRANCA DE PROCEDIMENTO ODONTOLOGICO INCLUSO NO PROCEDIMENTO PRINCIPAL | |
| Procedimento: 84000198 | Aplicação: 011 | 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 | |