

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: DEZEMBRO/2023

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: DINIZ -CLINICA ODONTOLOGICA LTDA

CNPJ: 46379057000144 (DINIZ ODONTOLOGIA)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 11271/BA - RAFAEL SARAIVA DINIZ GONCALVES (23354) - RESPONSÁVEL

| Guia | Número Cartão | Nome do Beneficiário | Data | Tp Ato | Vlr Bruto | Glosa | Descrição | Valor |
|-----------|----------------------|--|------------|--------|-----------|-------|---|--------|
| 1623359-I | 00202551339200000101 | PJ - VILMA PEREIRA DE SOUZA | 25/09/2023 | COB | 213,20 | 0,00 | PARC: 1 DE 1 - (533 / 1) = 533 X 0,4 = | 213,20 |
| 1626708-I | 00202567305000000101 | PJ - JOICE DOS SANTOS | 26/09/2023 | COB | 11,90 | 0,00 | PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,35 = | 11,90 |
| 1677357-I | 00202568072400000102 | PJ - KALIANE MEIRELES DE ALMEIDA LOPES | 08/11/2023 | COB | 11,90 | 0,00 | PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,35 = | 11,90 |
| 1688469-I | 00202572444600000102 | PJ - YASMIM COSTA BOAVENTURA | 17/11/2023 | COB | 60,90 | 49,00 | PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,35 = | 11,90 |
| 1694160-I | 00202572444600000101 | PJ - FLAVIO BOAVENTURA DOS SANTOS | 23/11/2023 | COB | 62,30 | 0,00 | PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,35 = | 62,30 |
| 1694173-I | 00202572444600000103 | PJ - MARCIA ELAINE COSTA | 23/11/2023 | COB | 62,30 | 0,00 | PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,35 = | 62,30 |

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 | 373,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 0,00 373,50 | | | | | | | |
| Total Atos Complementares (AC) | Base Cálculo INSS PJ | % PJ | Total INSS PJ | | % PIS | Dedução PIS | Total PIS |
| Local Rede | 373,50 | 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) | 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 0,00 | | | | | | |
| Total Bruto de Guia(s) | | | | | Dedução Dependentes | | Demais taxas |
| 422,50 6 | | | | | 0,00 0 | | |
| Total de Glosas | | | TOTAL INSS | | | | |
| 49,00 | | | 0,00 | | | | |
| Total de (Guias - Glosas) | | | | | | | TOTAL LIQUIDO |
| 373,50 | | | | | | | R\$ 373,50 |
| Total Ortodontia(s) | | | | | | | |
| 0,00 0 | | | | | | | |
| Total Crédito(s) | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| Total Débito(s) | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| Total Crédito/Débito | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| Total Bruto R\$ 373,50 | | | | | | | |

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO ITAU UNIBANCO S.A.

Agência: 0334

Conta Corrente: 994274

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

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: DEZEMBRO/2023

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

GUIAS GLOSADAS

| Guia | Número Cartão | Nome do Beneficiário | Data |
|------------------------|----------------------|-------------------------|---|
| 1688469 | 00202572444600000102 | YASMIM COSTA BOAVENTURA | 17/11/2023 |
| Procedimento: 84000198 | Aplicação: | Motivo da Glosa: 3008 | Descrição: 3008 - COBRANCA DE PROCEDIMENTO ODONTOLOGICO INCLUSO NO PROCEDIMENTO PRINCIPAL |