

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: DEZEMBRO/2023

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: CLINICA ODONTOLOGICA& ESTETICA OSB SOCIEDADE UNIPESSOAL LTDA

CNPJ: 38337544000116 (CLINICA OSB)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 134740/SP - EVANIA CRISTIANE ELIAS RODRIGUES SILVA (20627) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
1615524-I	00202510550601470101	PJ - ANA MARIA ANDRE DE SOUZA	19/09/2023	COB	104,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 298 / 1 ) = 298 X 0,35 =	104,30
1660034-I	00202578217300000101	PJ - MARLAY PEREIRA DO NASCIMENTO	24/10/2023	COB	62,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 178 / 1 ) = 178 X 0,35 =	62,30
1676171-I	00202578217300000101	PJ - MARLAY PEREIRA DO NASCIMENTO	07/11/2023	COB	42,70	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 122 / 1 ) = 122 X 0,35 =	42,70
1659895-I	00202510550601126201	PJ - PEDRO ABILIO DE OLIVEIRA	24/10/2023	COB	62,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 178 / 1 ) = 178 X 0,35 =	62,30
1679669-I	00202510550601126201	PJ - PEDRO ABILIO DE OLIVEIRA	09/11/2023	COB	170,80	85,40	PARC: 1 DE 1 - ( 244 / 1 ) = 244 X 0,35 =	85,40

#### 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	357,00	0,00	0,00	0,00
0,00 357,00							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	357,00	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					% CSLL	Dedução CSLL	Total CSLL
Total Atos Pós Pagamento (PP)	Total Contribuição INSS no Período				0,00	0,00	0,00
Local Rede	Valor INSS Retido						
0,00 0,00	0,00 0,00						
Total Bruto de Guia(s)					Dedução Dependentes		Demais taxas
442,40 5					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
85,40			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
357,00						R\$ 357,00	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 357,00							

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

Data do Crédito: 31/12/2023

Banco: BANCO CORA

Agência: 0001

Conta Corrente: 31005858

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](http://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
1679669	00202510550601126201	PEDRO ABILIO DE OLIVEIRA	09/11/2023

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: DEZEMBRO/2023

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

GUIAS GLOSADAS

Procedimento: 85100218	Aplicação: 25-D,M,O	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)
Procedimento: 85100218	Aplicação: 26-D,M,O	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)