

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 | 357,00 | 0,00 | 0,00 | 357,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Total Atos Complementares (AC) | Base Cálculo INSS PJ | % PJ | Total INSS PJ | | % PIS | Dedução PIS | Total PIS |
| Local 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 | | | | | | |
| 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 | | | | |
| 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) | | | | | | | |
| 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), 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) |