

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: OUTUBRO/2023

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: PAULA M MOREIRA LTDA

CNPJ: 49354908000192 (DR PAULA MOREIRA ODONTOLOGIA ESPECIALIZADA)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 19172/GO - PAULA MARTINS MOREIRA (25728) - RESPONSÁVEL

| Guia | Número Cartão | Nome do Beneficiário | Data | Tp Ato | Vlr Bruto | Glosa | Descrição | Valor |
|-----------|----------------------|------------------------------|------------|--------|-----------|-------|--|--------|
| 1511554-I | 00202557749400000102 | PJ - DANIELA SILVA RODRIGUES | 29/06/2023 | COB | 115,20 | 0,00 | PARC: 1 DE 1 - (384 / 1) = 384 X 0,3 = | 115,20 |
| 1511587-I | 00202557749400000102 | PJ - DANIELA SILVA RODRIGUES | 29/06/2023 | COB | 79,20 | 0,00 | PARC: 1 DE 1 - (264 / 1) = 264 X 0,3 = | 79,20 |
| 1604833-I | 00202557749400000101 | PJ - ROBERTO BORGES PEREIRA | 11/09/2023 | COB | 97,50 | 52,80 | PARC: 1 DE 1 - (149 / 1) = 149 X 0,3 = | 44,70 |

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 0,00 239,10 | | 0,00 | 0,00 | 239,10 | 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 0,00 | 239,10 | 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 | | | | |
| Local Rede 0,00 0,00 | | Valor | INSS Retido | | | | |
| Total Bruto de Guia(s) | | | | | Dedução Dependentes | | Demais taxas |
| 291,90 3 | | | | | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Total de Glosas | | | TOTAL INSS | | | | |
| 52,80 | | | 0,00 | | | | |
| Total de (Guias - Glosas) | | | | | | | TOTAL LÍQUIDO |
| 239,10 | | | | | | | R\$ 239,10 |
| Total Ortodontia(s) | | | | | | | |
| 0,00 0 | | | | | | | |
| Total Crédito(s) | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| Total Débito(s) | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| Total Crédito/Débito | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| Total Bruto R\$ 239,10 | | | | | | | |

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

Data do Crédito: 31/10/2023

Banco: BANCO ITAU UNIBANCO S.A.

Agência: 8548

Conta Corrente: 994774

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 | |
| 1604833 | 00202557749400000101 | PJ - ROBERTO BORGES PEREIRA | | 11/09/2023 |
| Procedimento: 85100200 | Aplicação: 37-D,O | Motivo da Glosa: 3040 | Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE) | |
| Procedimento: 85100200 | Aplicação: 47-D,O | Motivo da Glosa: 3040 | Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR | |

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: OUTUBRO/2023

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

GUIAS GLOSADAS

DETALHADAMENTE)