

HOMOLOG

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: JULHO/2025

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: ORAL POP ODONTOLOGIA LTDA

CNPJ: 37207721000187 (ORAL POP ODONTOLOGIA)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 13835/SC - ALINE PRESSOTTO (33271) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
2328218-I	002025122362600000101	PJ - EDER PEREIRA BELTRAO	28/05/2025	COB	332,52	226,92	PARC: 1 DE 1 - (88 / 1) = 88 X 01,2 =	105,60
2350296-I	002025040324800006505	PJ - LORENZO DOS REIS FERREIRA	16/06/2025	COB	34,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 01 =	34,00
2350296-I	002025040324800006505	PJ - LORENZO DOS REIS FERREIRA	16/06/2025	COB	422,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (352 / 1) = 352 X 01,2 =	422,40
2350296-I	002025040324800006505	PJ - LORENZO DOS REIS FERREIRA	16/06/2025	COB	120,80	98,00	PARC: 1 DE 1 - (76 / 1) = 76 X 0,3 =	22,80
2352607-I	002025122774400000101	PJ - ALEX SANDER SILVEIRA	18/06/2025	COB	864,28	830,28	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 01 =	34,00
2352607-I	002025122774400000101	PJ - ALEX SANDER SILVEIRA	18/06/2025	COB	241,56	0,00	PARC: 1 DE 1 - (183 / 1) = 183 X 01,32 =	241,56
2353323-I	002025040324800006503	PJ - DAVI MIGUEL DOS REIS	18/06/2025	COB	178,52	80,52	PARC: 1 DE 1 - (140 / 1) = 140 X 0,7 =	98,00
2353323-I	002025040324800006503	PJ - DAVI MIGUEL DOS REIS	18/06/2025	COB	161,04	0,00	PARC: 1 DE 1 - (122 / 1) = 122 X 01,32 =	161,04
2353323-I	002025040324800006503	PJ - DAVI MIGUEL DOS REIS	18/06/2025	COB	34,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 01 =	34,00
2353345-I	002025040324800006502	PJ - ARIELLE DOS REIS FERREIRA	18/06/2025	COB	34,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 01 =	34,00
2356770-I	002025040324800006501	PJ - JONES GILBERTO FERREIRA	23/06/2025	COB	161,04	0,00	PARC: 1 DE 1 - (122 / 1) = 122 X 01,32 =	161,04
2356770-I	002025040324800006501	PJ - JONES GILBERTO FERREIRA	23/06/2025	COB	34,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 01 =	34,00
2356770-I	002025040324800006501	PJ - JONES GILBERTO FERREIRA	23/06/2025	COB	411,66	270,54	PARC: 1 DE 1 - (144 / 1) = 144 X 0,98 =	141,12
2356785-I	002025040324800006504	PJ - DIEISON GARCIA MORAIS	23/06/2025	COB	34,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 01 =	34,00
2356785-I	002025040324800006504	PJ - DIEISON GARCIA MORAIS	23/06/2025	COB	402,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (305 / 1) = 305 X 01,32 =	402,60
2356785-I	002025040324800006504	PJ - DIEISON GARCIA MORAIS	23/06/2025	COB	98,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (140 / 1) = 140 X 0,7 =	98,00
2356785-I	002025040324800006504	PJ - DIEISON GARCIA MORAIS	23/06/2025	COB	633,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (528 / 1) = 528 X 01,2 =	633,60
2358020-I	002025040324800006502	PJ - ARIELLE DOS REIS FERREIRA	24/06/2025	COB	141,12	0,00	PARC: 1 DE 1 - (144 / 1) = 144 X 0,98 =	141,12

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimientos

Período de Competência: JULHO/2025

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

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	2.832,88	0,00	0,00	0,00
0,00 2.832,88							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	2.832,88	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
4.339,14 8					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
1.506,26			0,00				
Total de (Guias - Glosas)							TOTAL LIQUIDO
2.832,88							R\$ 2.832,88
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 2.832,88							

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

Data do Crédito: 31/07/2025

Banco: CECRED / AILOS

Agência: 085

Conta Corrente: 01015

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
2328218	002025122362600000101	PJ - EDER PEREIRA BELTRAO	28/05/2025
Procedimento: 85100196	Aplicação: 14-D	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)
Procedimento: 85100218	Aplicação: 25-P,O,V	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
2350296	002025040324800006505	PJ - LORENZO DOS REIS FERREIRA	16/06/2025
Procedimento: 84000198	Aplicação:	Motivo da Glosa: 3008	Descrição: 3008 - COBRANCA DE PROCEDIMENTO ODONTOLOGICO INCLUSO NO PROCEDIMENTO PRINCIPAL
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
2352607	0020251227744000000101	PJ - ALEX SANDER SILVEIRA	18/06/2025
Procedimento: 85100196	Aplicação: 17-O	Motivo da Glosa: 3011	Descrição: 3011 - PROCEDIMENTO ODONTOLOGICO SEM REGISTRO DE EXECUCAO
Procedimento: 85100196	Aplicação: 24-O	Motivo da Glosa: 3011	Descrição: 3011 - PROCEDIMENTO ODONTOLOGICO SEM REGISTRO DE EXECUCAO
Procedimento: 85100196	Aplicação: 25-O	Motivo da Glosa: 3011	Descrição: 3011 - PROCEDIMENTO ODONTOLOGICO

Guias: I - Intercâmbio E - Emergencial P - Possui procedimentos faturados para a empresa G - Recurso de Glosa

HOMOLOG

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: JULHO/2025

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

GUIAS GLOSADAS

Procedimento: 85100196	Aplicação: 26-O	Motivo da Glosa: 3011	SEM REGISTRO DE EXECUCAO
Procedimento: 85100196	Aplicação: 34-O	Motivo da Glosa: 3011	Descrição: 3011 - PROCEDIMENTO ODONTOLOGICO SEM REGISTRO DE EXECUCAO
Procedimento: 85100196	Aplicação: 35-O	Motivo da Glosa: 3011	Descrição: 3011 - PROCEDIMENTO ODONTOLOGICO SEM REGISTRO DE EXECUCAO
Procedimento: 85100196	Aplicação: 42-M	Motivo da Glosa: 3011	Descrição: 3011 - PROCEDIMENTO ODONTOLOGICO SEM REGISTRO DE EXECUCAO
Procedimento: 85100196	Aplicação: 44-M	Motivo da Glosa: 3011	Descrição: 3011 - PROCEDIMENTO ODONTOLOGICO SEM REGISTRO DE EXECUCAO
Procedimento: 85100196	Aplicação: 47-O	Motivo da Glosa: 3011	Descrição: 3011 - PROCEDIMENTO ODONTOLOGICO SEM REGISTRO DE EXECUCAO
Procedimento: 85100200	Aplicação: 27-P,O	Motivo da Glosa: 3011	Descrição: 3011 - PROCEDIMENTO ODONTOLOGICO SEM REGISTRO DE EXECUCAO

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
2353323	002025040324800006503	PJ - DAVI MIGUEL DOS REIS FERREIRA	18/06/2025
Procedimento: 85100196	Aplicação: 25-M	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
2356770	002025040324800006501	PJ - JONES GILBERTO FERREIRA	23/06/2025
Procedimento: 82000859	Aplicação: 45	Motivo da Glosa: 3011	Descrição: 3011 - PROCEDIMENTO ODONTOLOGICO SEM REGISTRO DE EXECUCAO
Procedimento: 85100196	Aplicação: 34-O	Motivo da Glosa: 3011	Descrição: 3011 - PROCEDIMENTO ODONTOLOGICO SEM REGISTRO DE EXECUCAO
Procedimento: 85100196	Aplicação: 35-O	Motivo da Glosa: 3011	Descrição: 3011 - PROCEDIMENTO ODONTOLOGICO SEM REGISTRO DE EXECUCAO

HOMOLOG

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: JULHO/2025

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Resumo do Pagamento

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	2.832,88	0,00	0,00	0,00
0,00 2.832,88							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	2.832,88	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
4.339,14 8					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
1.506,26			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
2.832,88						R\$ 2.832,88	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 2.832,88							

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

Data do Crédito: 31/07/2025
Banco: CECRED / AILOS
Agência: 085
Conta Corrente: 01015