

**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	00202512236260000101	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	00202512277440000101	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	00202512277440000101	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

**HOMOLOG**

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

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 2.832,88		0,00	0,00	2.832,88	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	2.832,88	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 0,00 0,00		Valor	INSS Retido		0,00	0,00	0,00
Total Bruto de Guia(s)					Dedução Dependentes		Demais taxes
4.339,14 8					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
1.506,26			0,00				
Total de (Guias - Glosas)							
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](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
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	002025122774400000101	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

**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 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
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 2.832,88		0,00	0,00	2.832,88	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	2.832,88	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
4.339,14 8					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
1.506,26			0,00				
Total de (Guias - Glosas)							
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