OdontoLife
tranquilidade para você sorrir

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: JANEIRO/2026

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	4.951,20	1,50	0,00	0,00
0,00	4.951,20							
Total Atos Complementares (AC)		Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local	Rede	4.951,20	0,00	0,00		0,65	0,00	32,18
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		3,00	0,00	148,54
0,00	0,00							
Total Atos Pós Pagamento (PP)						% CSLL	Dedução CSLL	Total CSLL
Local	Rede					1,00	0,00	49,51
0,00	0,00							
Total Bruto de Guia(s)		Total Contribuição INSS no Período						
5.823,20	28	Valor		INSS Retido				
		0,00		0,00				
Total de Glosas						Dedução Dependentes		Demais taxas
872,00						0,00	0	
Total de (Guias - Glosas)		TOTAL INSS						
4.951,20		0,00						
Total Ortodontia(s)						TOTAL LIQUIDO		
0,00	0					R$ 4.720,97		
Total Crédito(s)								
Total Débito(s)								
Total Crédito/Débito								

Total Bruto R$ 4.951,20

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

Data do Crédito: 30/01/2026
Banco: STONE PAGAMENTOS S.A.
Agência: 0001
Conta Corrente: 4549911

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
2560081	00202505331190072430 1	PJ - MARCIA MARIA DE MOURA	27/11/2025

Procedimento: 85400165 Aplicação: 44 Motivo da Glosa: 3067 Descrição: 3067 - RADIOGRAFIA/FOTO FINAL NÃO ENVIADA

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