

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: MAIO/2025

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: ORTOKIST CLINICA ODONTOLOGICA LTDA

CNPJ: 30819701000118 (ORTOKIST)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 7790/SC - JONATHAN HAISI MANDALHO (31601) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
2206797-I	00202511739450000103	PJ - GABRIEL DIAS	11/02/2025 COB		90,72	0,00	PARC: 1 DE 1 - (144 / 1) = 144 X 0,63 =	90,72
2244767-I	00202503805200001702	PJ - MARCELO MENDONCA	17/03/2025 COB		90,72	0,00	PARC: 1 DE 1 - (144 / 1) = 144 X 0,63 =	90,72
2251466-I	002025118962700022601	PJ - ROSICLEIDE PAULA COSTA	21/03/2025 COB		17,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,5 =	17,00
2253998-I	00202503805200001702	PJ - MARCELO MENDONCA	24/03/2025 COB		180,56	90,28	PARC: 1 DE 1 - (61 / 1) = 61 X 01,48 =	90,28
2255309-I	002025020154500016001	PJ - DARLY LIMA MACIEL SOBRINHO	24/03/2025 COB		90,72	0,00	PARC: 1 DE 1 - (144 / 1) = 144 X 0,63 =	90,72
2263500-I	002025020154500015301	PJ - CLAUDINO STENGER	31/03/2025 COB		90,72	0,00	PARC: 1 DE 1 - (144 / 1) = 144 X 0,63 =	90,72
2263500-I	002025020154500015301	PJ - CLAUDINO STENGER	31/03/2025 COB		17,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,5 =	17,00
2265350-I	002025020154500016401	PJ - ANA PAULA CAVALHEIRO PINA CORREIA	01/04/2025 COB		90,72	0,00	PARC: 1 DE 1 - (144 / 1) = 144 X 0,63 =	90,72
2265350-I	002025020154500016401	PJ - ANA PAULA CAVALHEIRO PINA CORREIA	01/04/2025 COB		17,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,5 =	17,00
2266770-I	002025118962700003101	PJ - ANDREIA DE JESUS DOMINGUES	02/04/2025 COB		90,72	0,00	PARC: 1 DE 1 - (144 / 1) = 144 X 0,63 =	90,72
2267104-I	002025121869900000101	PJ - WECHELA GABRIELA ELERES	02/04/2025 COB		17,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,5 =	17,00
2267373-I	002025020154500016001	PJ - DARLY LIMA MACIEL SOBRINHO	02/04/2025 COB		180,56	0,00	PARC: 1 DE 1 - (122 / 1) = 122 X 01,48 =	180,56
2267373-I	002025020154500016001	PJ - DARLY LIMA MACIEL SOBRINHO	02/04/2025 COB		280,36	185,32	PARC: 1 DE 1 - (88 / 1) = 88 X 01,08 =	95,04
2273836-I	002025110540100000102	PJ - DIOGO BATSCHAUER	08/04/2025 COB		812,52	0,00	PARC: 1 DE 1 - (549 / 1) = 549 X 01,48 =	812,52
2277635-I	002025117394500000103	PJ - GABRIEL DIAS	11/04/2025 COB		195,08	100,04	PARC: 1 DE 1 - (88 / 1) = 88 X 01,08 =	95,04
2277635-I	002025117394500000103	PJ - GABRIEL DIAS	11/04/2025 COB		90,28	0,00	PARC: 1 DE 1 - (61 / 1) = 61 X 01,48 =	90,28
2277698-I	002025121531700000104	PJ - LUISA TEIXEIRA DA COSTA	11/04/2025 COB		54,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (72 / 1) = 72 X 0,75 =	54,00
2277698-I	002025121531700000104	PJ - LUISA TEIXEIRA DA COSTA	11/04/2025 COB		102,40	85,40	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,5 =	17,00
2282257-I	002025118962700022601	PJ - ROSICLEIDE PAULA COSTA	15/04/2025 COB		90,72	0,00	PARC: 1 DE 1 - (144 / 1) = 144 X 0,63 =	90,72
2282287-I	002025118962700003101	PJ - ANDREIA DE JESUS DOMINGUES	15/04/2025 COB		190,08	0,00	PARC: 1 DE 1 - (176 / 1) = 176 X 01,08 =	190,08
2282287-I	002025118962700003101	PJ - ANDREIA DE JESUS DOMINGUES	15/04/2025 COB		180,56	0,00	PARC: 1 DE 1 - (122 / 1) = 122 X 01,48 =	180,56

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: MAIO/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	2.508,40	0,00	0,00	2.508,40	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	2.508,40	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
Total Atos Pós Pagamento (PP)			Total Contribuição INSS no Período		% CSLL	Dedução CSLL	Total CSLL
Local Rede 0,00		Valor	INSS Retido		0,00	0,00	0,00
Total Bruto de Guia(s)					Dedução Dependentes		Demais taxes
2.969,44	15				0,00	0	
Total de Glosas			TOTAL INSS				
461,04			0,00				
Total de (Guias - Glosas)							TOTAL LIQUIDO
2.508,40							R\$ 2.508,40
Total Ortodontia(s)							
0,00	0						
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 2.508,40							

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

Data do Crédito: 30/05/2025

Banco: CECRED / AILOS

Agência: 0101

Conta Corrente: 16737547

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
2253998	00202503805200001702	PJ - MARCELO MENDONCA	24/03/2025
Procedimento: 85100196	Aplicação: 16-M	Motivo da Glosa: 3081	Descrição: 3081 - RADIOGRAFIA/FOTO INICIAL NÃO ENVIADA
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
2267373	002025020154500016001	PJ - DARLY LIMA MACIEL SOBRINHO	02/04/2025
Procedimento: 85100196	Aplicação: 25-M	Motivo da Glosa: 3081	Descrição: 3081 - RADIOGRAFIA/FOTO INICIAL NÃO ENVIADA
Procedimento: 85100200	Aplicação: 24-D,O	Motivo da Glosa: 3081	Descrição: 3081 - RADIOGRAFIA/FOTO INICIAL NÃO ENVIADA
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
2277635	002025117394500000103	PJ - GABRIEL DIAS	11/04/2025
Procedimento: 85100218	Aplicação: 46-M,O,V	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
2277698	002025121531700000104	PJ - LUISA TEIXEIRA DA COSTA	11/04/2025
Procedimento: 84000198	Aplicação:	Motivo da Glosa: 3008	Descrição: 3008 - COBRANCA DE PROCEDIMENTO ODONTOLOGICO INCLUSO NO PROCEDIMENTO

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: MAIO/2025

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

GUIAS GLOSADAS

PRINCIPAL