

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: ABRIL/2025

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: LOPES ODONTOLOGIA LTDA

CNPJ: 34671405000173 (LOPES ODONTOLOGIA)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 44352/MG - WANDERSON LOPES AVILA DE OLIVEIRA (17456) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
2210284-I	00202512106220000101	PJ - JOSIANE FELIX BATISTA DE OLIVEIRA	14/02/2025	COB	10,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,3 =	10,20
2220032-I	00202512106220000101	PJ - JOSIANE FELIX BATISTA DE OLIVEIRA	21/02/2025	COB	123,90	0,00	PARC: 1 DE 1 - (413 / 1) = 413 X 0,3 =	123,90
2243448-I	00202512106220000101	PJ - JOSIANE FELIX BATISTA DE OLIVEIRA	14/03/2025	COB	89,40	26,40	PARC: 1 DE 1 - (210 / 1) = 210 X 0,3 =	63,00
2250335-I	00202511097580000102	PJ - AURORA MICAELY DIAS GONCALVES	20/03/2025	COB	18,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - (61 / 1) = 61 X 0,3 =	18,30
2253739-I	002025117987500178001	PJ - JANAINA RENATA DE JESUS	24/03/2025	COB	53,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,3 =	53,40

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 0,00 268,80		0,00	0,00	268,80	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	268,80	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 taxas
295,20 5					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
26,40			0,00				
Total de (Guias - Glosas)							
268,80							
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 268,80							

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

Data do Crédito: 30/04/2025

Banco: BANCO ITAU UNIBANCO S.A.

Agência: 6609

Conta Corrente: 660292

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
2243448	00202512106220000101	PJ - JOSIANE FELIX BATISTA DE OLIVEIRA	14/03/2025

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: ABRIL/2025

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

GUIAS GLOSADAS

Procedimento: 85100200

Aplicação: 37-M,O

Motivo da Glosa: 3040

Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)