

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: FEVEREIRO/2025

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: TATIANA BIM VELHO

CNPJ: 26614139000119 (BIM ODONTOLOGIA E HARMONIZACAO OROFACIAL)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 92420/SP - TATIANA BIM VELHO (14138) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
2154550-I	00202529865100007204	PJ - MARIA CLARA DE LIMA RODRIGUES	02/01/2025 COB		69,60	56,00	PARC: 1 DE 1 - ( 34 / 1 ) = 34 X 0,4 =	13,60
2154552-I	00202529865100007204	PJ - MARIA CLARA DE LIMA RODRIGUES	02/01/2025 COB		29,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 73 / 1 ) = 73 X 0,4 =	29,20
2175480-I	002025120532700000102	PJ - ANA CAROLINA DE SOUZA BARBEIRO MARQUELI	20/01/2025 COB		217,60	146,40	PARC: 1 DE 1 - ( 178 / 1 ) = 178 X 0,4 =	71,20
2177164-I	002025120695100000102	PJ - MELISSA CAROLINE QUINTANA	21/01/2025 COB		44,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 110 / 1 ) = 110 X 0,4 =	44,00
2177175-I	002025120695100000103	PJ - ALICE CAROLINE QUINTANA	21/01/2025 COB		44,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 110 / 1 ) = 110 X 0,4 =	44,00
2177515-I	00202510550600953701	PJ - LUZIA SOLANGE MACHADO	21/01/2025 COB		119,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 299 / 1 ) = 299 X 0,4 =	119,60
2177982-I	002025117017200000101	PJ - SANDRA MARCIA SALDELLA DA SILVA	21/01/2025 COB		13,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 34 / 1 ) = 34 X 0,4 =	13,60
2177997-I	00202523923700034801	PJ - ADILSON FERREIRA LIMA	21/01/2025 COB		71,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 178 / 1 ) = 178 X 0,4 =	71,20
2178160-I	00202510550600825301	PJ - SEBASTIAO DOMINGOS FERREIRA BATISTA	21/01/2025 COB		48,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 122 / 1 ) = 122 X 0,4 =	48,80
2181124-I	002025120695100000102	PJ - MELISSA CAROLINE QUINTANA	23/01/2025 COB		29,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 73 / 1 ) = 73 X 0,4 =	29,20
2183545-I	002025120695100000102	PJ - MELISSA CAROLINE QUINTANA	24/01/2025 COB		146,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 366 / 1 ) = 366 X 0,4 =	146,40
2193142-I	002025010550600328604	PJ - IATA ANDERSON BATISTA DA SILVA	31/01/2025 COB		133,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 333 / 1 ) = 333 X 0,4 =	133,20

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: FEVEREIRO/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	764,00	0,00	0,00	764,00	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	764,00	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
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
966,40	12				0,00	0	
Total de Glosas			TOTAL INSS				
202,40			0,00				
Total de (Guias - Glosas)							TOTAL LIQUIDO
764,00							R\$ 764,00
Total Ortodontia(s)							
0,00	0						
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 764,00							

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

Data do Crédito: 28/02/2025

Banco: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Agência: 4942

Conta Corrente: 4585

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
2154550	00202529865100007204	PJ - MARIA CLARA DE LIMA RODRIGUES	02/01/2025
Procedimento: 84000198	Aplicação:	Motivo da Glosa: 3008	Descrição: 3008 - COBRANCA DE PROCEDIMENTO ODONTOLOGICO INCLUSO NO PROCEDIMENTO PRINCIPAL
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
2175480	002025120532700000102	PJ - ANA CAROLINA DE SOUZA BARBEIRO MARQUELI	20/01/2025
Procedimento: 85100218	Aplicação: 25-D,M,O	Motivo da Glosa: 3081	Descrição: 3081 - RADIOGRAFIA/FOTO INICIAL NÃO ENVIADA
Procedimento: 85100218	Aplicação: 47-D,M,O	Motivo da Glosa: 3081	Descrição: 3081 - RADIOGRAFIA/FOTO INICIAL NÃO ENVIADA
Procedimento: 85100218	Aplicação: 38-D,M,O	Motivo da Glosa: 3081	Descrição: 3081 - RADIOGRAFIA/FOTO INICIAL NÃO ENVIADA

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: FEVEREIRO/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 0,00 764,00		0,00	0,00	764,00	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	764,00	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				
Local Rede 0,00 0,00		Valor	INSS Retido				
Total Bruto de Guia(s)					Dedução Dependentes		Demais taxas
966,40 12					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
202,40			0,00				
Total de (Guias - Glosas)							
764,00							
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 764,00							

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

Data do Crédito: 28/02/2025

Banco: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Agência: 4942

Conta Corrente: 4585