

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2025

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: FERNANDA FERNANDES DE SOUZA BASTOS

CNPJ: 37458868000140 (SUPREME ODONTOLOGIA)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 23473/SC - LUCAS CORREA DE MEDEIROS (30126) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
2409721-I	002025037488800002202	PJ - LUANA DE ANDRADE SANTOS	04/08/2025	COB	67,68	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 144 / 1 ) = 144 X 0,47 =	67,68
2409744-I	002025122133900027701	PJ - RIAN DE ARAUJO CARDOSO	04/08/2025	COB	67,68	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 144 / 1 ) = 144 X 0,47 =	67,68
2409767-I	002025116176800053101	PJ - ALAN DE CAMPOS	04/08/2025	COB	67,68	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 144 / 1 ) = 144 X 0,47 =	67,68
2413129-I	002025037488800002201	PJ - RAINERO DE OLIVEIRA SANTOS	06/08/2025	COB	67,68	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 144 / 1 ) = 144 X 0,47 =	67,68

#### 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	270,72	0,00	0,00	0,00
0,00 270,72							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	270,72	0,00	0,00		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				% CSLL	Dedução CSLL	Total CSLL
Local Rede	Valor INSS Retido				0,00	0,00	0,00
0,00 0,00	0,00 0,00						
Total Bruto de Guia(s)					Dedução Dependentes		Demais taxas
270,72 4					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
0,00			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
270,72						R\$ 270,72	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 270,72							

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

Data do Crédito: 30/09/2025

Banco: BANCO C6 S.A

Agência: 0001

Conta Corrente: 336261152

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.