



Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: MAIO/2025

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Cirurgião Dentista: 9394/SC - DIEGO ROCHA DA SILVA (31401)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
2185070-I	002025020154500015902	PJ - JEFERSON ROGER MENDES	27/01/2025	COB	51,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 140 / 1 ) = 140 X 0,37 =	51,80
2185070-I	002025020154500015902	PJ - JEFERSON ROGER MENDES	27/01/2025	COB	25,50	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 34 / 1 ) = 34 X 0,75 =	25,50
2185070-I	002025020154500015902	PJ - JEFERSON ROGER MENDES	27/01/2025	COB	560,04	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 718 / 1 ) = 718 X 0,78 =	560,04
2185279-I	002025020154500015902	PJ - JEFERSON ROGER MENDES	27/01/2025	COB	84,68	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 73 / 1 ) = 73 X 01,16 =	84,68
2185279-I	002025020154500015902	PJ - JEFERSON ROGER MENDES	27/01/2025	COB	431,73	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 533 / 1 ) = 533 X 0,81 =	431,73
2185279-I	002025020154500015902	PJ - JEFERSON ROGER MENDES	27/01/2025	COB	595,53	431,73	PARC: 1 DE 1 - ( 210 / 1 ) = 210 X 0,78 =	163,80
2185850-I	002025120690800000101	PJ - FRANCIELE SERGEL	27/01/2025	COB	25,50	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 34 / 1 ) = 34 X 0,75 =	25,50
2185850-I	002025120690800000101	PJ - FRANCIELE SERGEL	27/01/2025	COB	491,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 630 / 1 ) = 630 X 0,78 =	491,40
2185850-I	002025120690800000101	PJ - FRANCIELE SERGEL	27/01/2025	COB	51,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 140 / 1 ) = 140 X 0,37 =	51,80
2185850-I	002025120690800000101	PJ - FRANCIELE SERGEL	27/01/2025	COB	169,36	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 146 / 1 ) = 146 X 01,16 =	169,36
2223764-I	002025120566300000105	PJ - GABRIELA PISTORE MADEIRA	25/02/2025	COB	10,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 34 / 1 ) = 34 X 0,3 =	10,20
2223764-I	002025120566300000105	PJ - GABRIELA PISTORE MADEIRA	25/02/2025	COB	51,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 140 / 1 ) = 140 X 0,37 =	51,80
2223764-I	002025120566300000105	PJ - GABRIELA PISTORE MADEIRA	25/02/2025	COB	211,38	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 271 / 1 ) = 271 X 0,78 =	211,38

### 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 0,00	Rede 2.328,99	0,00	11,00	0,00	2.072,80	0,00	0,00
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local 0,00	Rede 0,00	2.328,99	11,00	256,19	0,00	0,00	0,00
Total Atos Co-participação (ACO)	Base Cálculo INSS Benef	% Benef	Total INSS Benef		% CONFINS	Dedução CONFINS	Total CONFINS
Local 0,00	Rede 0,00	0,00	11,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Atos Pós Pagamento (PP)			Total Contribuição INSS no Período		% CSLL	Dedução CSLL	Total CSLL
Local 0,00	Rede 0,00		Valor 0,00	INSS Retido 0,00	0,00	0,00	0,00
Total Bruto de Guia(s)					Dedução Dependentes		Demais taxas
2.760,72	4				0,00	0	
Total de Glosas			TOTAL INSS				
431,73			256,19				
Total de (Guias - Glosas)							
2.328,99							
Total Ortodontia(s)							
0,00	0						
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 2.328,99							

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

Data do Crédito:

Banco: SICOOB

Agência: 3249

Conta Corrente: 51799

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
2185279	002025020154500015902	PJ - JEFERSON ROGER MENDES	27/01/2025
Procedimento: 85200158	Aplicação: 36	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)

Resumo do Pagamento

Total Atos Cobertos (COB)	Base Cálculo INSS PF	% PF	Total INSS PF	Base Cálculo	% IRRF	Dedução IRRF	Total IRRF
Local 0,00	Rede 2.328,99	0,00	11,00	0,00	2.072,80	0,00	0,00
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local 0,00	Rede 0,00	2.328,99	11,00	256,19	0,00	0,00	0,00
Total Atos Co-participação (ACO)	Base Cálculo INSS Benef	% Benef	Total INSS Benef		% CONFINS	Dedução CONFINS	Total CONFINS
Local 0,00	Rede 0,00	0,00	11,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Atos Pós Pagamento (PP)			Total Contribuição INSS no Período		% CSLL	Dedução CSLL	Total CSLL
Local 0,00	Rede 0,00		Valor	INSS Retido	0,00	0,00	0,00
Total Bruto de Guia(s)			<b>TOTAL INSS</b>		Dedução Dependentes		Demais taxas
	2.760,72	4	256,19		0,00	0	
Total de Glosas							
	431,73						
Total de (Guias - Glosas)							
	2.328,99						
Total Ortodontia(s)							
	0,00	0					
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
<b>Total Bruto</b>	<b>R\$ 2.328,99</b>						

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

Data do Crédito:

Banco: SICOOB

Agência: 3249

Conta Corrente: 51799