

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 0,16 =	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 0,16 =	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 Rede	0,00	11,00	0,00	2.072,80	0,00	0,00	0,00
0,00 2.328,99							
	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Total Atos Complementares (AC)	2.328,99	11,00	256,19		0,00	0,00	0,00
Local Rede							
0,00 0,00							
	Base Cálculo INSS Benef	% Benef	Total INSS Benef		% CONFINS	Dedução CONFINS	Total COFINS
Total Atos Co-participação (ACO)	0,00	11,00	0,00		0,00	0,00	0,00
Local Rede							
0,00 0,00					% CSLL	Dedução CSLL	Total CSLL
					0,00	0,00	0,00
Total Atos Pós Pagamento (PP)	Total Contribuição INSS no Período						
Local Rede	Valor	INSS Retido					
0,00 0,00	0,00	0,00					
					Dedução Dependentes		Demais taxas
Total Bruto de Guia(s)					0,00 0		
2.760,72 ⁴			TOTAL INSS				
Total de Glosas			256,19				
431,73							
Total de (Guias - Glosas)							TOTAL LIQUIDO
2.328,99							R\$ 2.072,80
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), 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 Rede	0,00	11,00	0,00	2.072,80	0,00	0,00	0,00
0,00 2.328,99							
	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Total Atos Complementares (AC)	2.328,99	11,00	256,19		0,00	0,00	0,00
Local Rede							
0,00 0,00	Base Cálculo INSS Benef	% Benef	Total INSS Benef		% CONFINS	Dedução CONFINS	Total COFINS
Total Atos Co-participação (ACO)	0,00	11,00	0,00		0,00	0,00	0,00
Local Rede					% CSLL	Dedução CSLL	Total CSLL
0,00 0,00					0,00	0,00	0,00
Total Atos Pós Pagamento (PP)	Total Contribuição INSS no Período						
Local Rede	Valor	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)							TOTAL LIQUIDO
2.328,99							R\$ 2.072,80
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