

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: JUNHO/2025

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: MATEUS RADIOGRAFIAS ODONTOLOGICAS E DOCUMENTACAO ORTODONTICA

CNPJ: 25402542000111 (ODONTODOC (CONTAGEM CENTRO))

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 54754/MG - MARIANA GONCALVES SARAIVA (31975) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
2286786-I	00202554720800048802	PJ - LUZIANE ARAUJO DOS SANTOS	22/04/2025	COB	36,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (92 / 1) = 92 X 0,4 =	36,80
2289326-I	002025118910100000101	PJ - INGRID EMANUELLE ROCHA DA SILVA	24/04/2025	COB	5,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (14 / 1) = 14 X 0,4 =	5,60
2299260-I	002025011761300004901	PJ - GLEICIANE EUNICE DOS ANJOS MACIEL	05/05/2025	COB	142,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (356 / 1) = 356 X 0,4 =	142,40
2302582-I	00202554720800027201	PJ - REJANE GUEDES DE MELO	07/05/2025	COB	11,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (28 / 1) = 28 X 0,4 =	11,20
2310753-I	002025122411200000101	PJ - MAYSA STHEFANNY BASILIO	14/05/2025	COB	88,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (222 / 1) = 222 X 0,4 =	88,80
2310754-I	002025122411200000102	PJ - ALEXSSANDRO PRADO SANTOS	14/05/2025	COB	88,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (222 / 1) = 222 X 0,4 =	88,80
2310837-I	00202554720800034302	PJ - ELIANE DE FATIMA RODRIGUES DOS SANTOS	14/05/2025	COB	36,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (92 / 1) = 92 X 0,4 =	36,80
2313528-I	00202553365000000106	PJ - ELLOA MIRELA DA SILVA	16/05/2025	COB	42,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (106 / 1) = 106 X 0,4 =	42,40
2313535-I	00202553365000000101	PJ - ANDERSON CARDOSO DE SOUZA	16/05/2025	COB	88,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (222 / 1) = 222 X 0,4 =	88,80
2320781-I	002025122412300000101	PJ - DULCE MARIA DA SILVA	22/05/2025	COB	31,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,4 =	31,20
2325111-I	002025054720800221304	PJ - CATHIA CIRLENE DA COSTA LOPES	26/05/2025	COB	48,00	31,20	PARC: 1 DE 1 - (42 / 1) = 42 X 0,4 =	16,80

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: JUNHO/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	0,00	589,60	0,00	0,00	0,00
0,00 589,60							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	589,60	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
620,80 11					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
31,20			0,00				
Total de (Guias - Glosas)							TOTAL LIQUIDO
589,60							R\$ 589,60
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 589,60							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 0503

Conta Corrente: 1606905

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
2325111	002025054720800221304	PJ - CATHIA CIRLENE DA COSTA LOPES	26/05/2025
Procedimento: 81000405	Aplicação:	Motivo da Glosa: 1319	Descrição: 1319 - GUIA SEM ASSINATURA DO ASSISTIDO

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: JUNHO/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	0,00	589,60	0,00	0,00	0,00
0,00 589,60							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	589,60	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					% CSLL	Dedução CSLL	Total CSLL
Total Atos Pós Pagamento (PP)	Total Contribuição INSS no Período				0,00	0,00	0,00
Local Rede	Valor INSS Retido						
0,00 0,00	0,00 0,00						
Total Bruto de Guia(s)					Dedução Dependentes		Demais taxas
620,80 11					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
31,20			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
589,60						R\$ 589,60	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 589,60							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 0503

Conta Corrente: 1606905