

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: MAIO/2025

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: MSC ODONTO LTDA ME

CNPJ: 41551379000105 (MSC ODONTO LTDA)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 55224/RJ - GABRIEL BORGES OLIVEIRA DA SILVA (32536) - PRESTADOR

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
2269838-I	002025117944600008601	PJ - ALESSANDRA GABRIEL PEREIRA DE SOUSA	04/04/2025 COB		53,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,3 =	53,40
2257421-I	002025118818800053901	PJ - ANA PAULA DE CARVALHO ROMUALDO	25/03/2025 COB		53,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,3 =	53,40
2291094-I	002025122225900000101	PJ - ANGELA RODRIGUES MOREIRA	25/04/2025 COB		53,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,3 =	53,40
2265088-I	002025117979600000301	PJ - DANILO DA SILVA FARIA	01/04/2025 COB		53,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,3 =	53,40
2277688-I	002025121953700000101	PJ - JESSICA EVARISTO BASTOS	11/04/2025 COB		63,00	52,80	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,3 =	10,20
2282495-I	002025117871900000303	PJ - JOAO ANTONIO MANOEL ROCHA	15/04/2025 COB		53,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,3 =	53,40
2267641-I	002025120759000005702	PJ - JULIA DE ALMEIDA SALLES MAGALHAES PIRES	02/04/2025 COB		43,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (144 / 1) = 144 X 0,3 =	43,20
2277060-I	002025120759000005701	PJ - KARINE DE ALMEIDA SALLES MAGALHAES	11/04/2025 COB		53,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,3 =	53,40
2262178-I	002025117906800000101	PJ - MYRIAN TEREZA BAHIENSE BARCELLOS DE OLIV	29/03/2025 COB		53,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,3 =	53,40
2275405-I	002025117906800000101	PJ - MYRIAN TEREZA BAHIENSE BARCELLOS DE OLIV	09/04/2025 COB		146,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (488 / 1) = 488 X 0,3 =	146,40
2267647-I	002025117916200000101	PJ - PATRICIA DOS REIS DA SILVA	02/04/2025 COB		53,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,3 =	53,40
2276868-I	002025117723400000101	PJ - REGILA SHYRLAINE SOUZA DA SILVA	11/04/2025 COB		43,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (144 / 1) = 144 X 0,3 =	43,20
2260401-I	002025118818800045602	PJ - ROSANGELA MARCIA DE SOUZA VIANA DA SILVA	27/03/2025 COB		10,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,3 =	10,20
2266044-I	002025118012700000103	PJ - SEBASTIANA LOURENCO DE SOUZA DO NASCIMENTO	01/04/2025 COB		10,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,3 =	10,20
2278127-I	002025121951800000101	PJ - TATIANA DA SILVA LUZ	11/04/2025 COB		53,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,3 =	53,40

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: MAIO/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	744,00	0,00	0,00	0,00
0,00	744,00						
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local	744,00	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		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		Valor	INSS Retido				
0,00	0,00	0,00	0,00				
Total Bruto de Guia(s)					Dedução Dependentes		Demais taxes
796,80	15				0,00	0	
Total de Glosas			TOTAL INSS				
52,80			0,00				
Total de (Guias - Glosas)							
744,00							
Total Ortodontia(s)							
0,00	0						
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 744,00							

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

Data do Crédito: 30/05/2025

Banco: BANCO NUBANK

Agência: 0001

Conta Corrente: 6672522841

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
2277688	002025121953700000101	PJ - JESSICA EVARISTO BASTOS	11/04/2025
Procedimento: 85300039	Aplicação: 012	Motivo da Glosa: 3052	Descrição: 3052 - DOCUMENTAÇÃO INCOMPLETA, INCORRETA OU AUSENTE
Procedimento: 85300039	Aplicação: 013	Motivo da Glosa: 3052	Descrição: 3052 - DOCUMENTAÇÃO INCOMPLETA, INCORRETA OU AUSENTE
Procedimento: 85300039	Aplicação: 014	Motivo da Glosa: 3052	Descrição: 3052 - DOCUMENTAÇÃO INCOMPLETA, INCORRETA OU AUSENTE
Procedimento: 85300039	Aplicação: 011	Motivo da Glosa: 3052	Descrição: 3052 - DOCUMENTAÇÃO INCOMPLETA, INCORRETA OU AUSENTE