

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: JANEIRO/2026

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: CRIS MED ODONTO SULACAP LTDA

CNPJ: 38259085000108 (CRISODONTOMED)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 20296/RJ - CRISTIANE MEDEIROS SOUZA ROMAO (21628) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
2573815-I	002025118560700000103	PJ - NILZIMAR PIRES	10/12/2025	COB	71,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,4 =	71,20
2574009-I	002025125196600000101	PJ - ALEXANDRE DORNELLES ACOSTA DEULEFEU	10/12/2025	COB	71,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,4 =	71,20
2574014-I	002025125196600000102	PJ - MARGARETH APARECIDA NASCIMENTO DA SILVA	10/12/2025	COB	71,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,4 =	71,20
2574203-I	002025125196600000102	PJ - MARGARETH APARECIDA NASCIMENTO DA SILVA	10/12/2025	COB	97,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (244 / 1) = 244 X 0,4 =	97,60
2574235-I	002025125196600000102	EB - MARGARETH APARECIDA NASCIMENTO DA SILVA	10/12/2025		68,80	68,80	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00
2574246-I	002025125196600000102	PJ - MARGARETH APARECIDA NASCIMENTO DA SILVA	10/12/2025	COB	24,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (61 / 1) = 61 X 0,4 =	24,40
2574262-I	002025125196600000101	PJ - ALEXANDRE DORNELLES ACOSTA DEULEFEU	10/12/2025	COB	119,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (298 / 1) = 298 X 0,4 =	119,20

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: JANEIRO/2026

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	454,80	0,00	0,00	0,00
0,00 454,80							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	454,80	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)					% CSLL	Dedução CSLL	Total CSLL
Local Rede					0,00	0,00	0,00
0,00 0,00							
Total Bruto de Guia(s)	Total Contribuição INSS no Período						
523,60 7	Valor INSS Retido						
	0,00 0,00						
Total de Glosas							
68,80							
Total de (Guias - Glosas)							
454,80							
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 454,80							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO INTER

Agência: 0001

Conta Corrente: 95152865

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
2574235	002025125196600000102	EB - MARGARETH APARECIDA NASCIMENTO DA SILVA	10/12/2025
Procedimento: 85100064	Aplicação: 21	Motivo da Glosa: 3067	Descrição: 3067 - RADIOGRAFIA/FOTO FINAL NÃO ENVIADA

