

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: JUNHO/2025

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: ODONTO MAC DENTISTAS ASSOCIADO ME

CNPJ: 26205182000120 (ODONTO MAC DENTISTAS ASSOCIADO)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 34323/RJ - FERNANDA RIBEIRO DE CARVALHO (31170) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
2225831-I	002025117959100000102	PJ - CAETANO NEIRA FRATIS PEDRO	26/02/2025	COB	10,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,3 =	10,20
2225934-I	002025117959100000102	EB - CAETANO NEIRA FRATIS PEDRO	26/02/2025		36,60	36,60	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00
2246475-I	002025117959100000101	PJ - ALICIA MONTSEERRAT NEIRA	18/03/2025	COB	53,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,3 =	53,40
2251001-I	002025567792000000101	PJ - MARIA ALVES CASTELO BRANCO	20/03/2025	COB	53,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,3 =	53,40
2267382-I	002025118092400000101	PJ - ARMANDO DOS SANTOS	02/04/2025	COB	53,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,3 =	53,40
2267403-I	002025117821400014402	PJ - MARIA CARMEN SOBRINO PORTO DE OLIVEIRA	02/04/2025	COB	10,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,3 =	10,20
2281654-I	002025118092400000101	EB - ARMANDO DOS SANTOS NARCISO	15/04/2025		48,30	48,30	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00
2295420-I	002025117959100000101	EB - ALICIA MONTSEERRAT NEIRA	30/04/2025		36,60	36,60	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00
2295542-I	002025567792000000101	PJ - MARIA ALVES CASTELO BRANCO	30/04/2025	COB	219,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (732 / 1) = 732 X 0,3 =	219,60
2295995-I	002025117959100000102	PJ - CAETANO NEIRA FRATIS PEDRO	30/04/2025	COB	43,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (144 / 1) = 144 X 0,3 =	43,20
2301006-I	002025117959100000101	PJ - ALICIA MONTSEERRAT NEIRA	06/05/2025	COB	117,90	36,60	PARC: 1 DE 1 - (271 / 1) = 271 X 0,3 =	81,30
2311295-I	002025117969400000104	PJ - JAIRO BACALTCUK	14/05/2025	COB	10,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,3 =	10,20
2311300-I	002025117969400000101	PJ - RAFAELA GHELFOND	14/05/2025	COB	10,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,3 =	10,20
2312119-I	002025118488200000101	PJ - CLAUDIA CONCEICAO DE MATTOS MARTINS	15/05/2025	COB	10,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,3 =	10,20
2312163-I	002025117969400000102	PJ - ILANA GHELFOND BACALTCUK	15/05/2025	COB	10,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,3 =	10,20
2312316-I	002025117969400000101	PJ - RAFAELA GHELFOND	15/05/2025	COB	42,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (140 / 1) = 140 X 0,3 =	42,00
2312320-I	002025117969400000102	PJ - ILANA GHELFOND BACALTCUK	15/05/2025	COB	43,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (144 / 1) = 144 X 0,3 =	43,20
2315628-I	002025058474300000104	PJ - VITOR SERGIO DA SILVA MANOEL	19/05/2025	COB	52,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (174 / 1) = 174 X 0,3 =	52,20
2323419-I	002025117969400000102	PJ - ILANA GHELFOND BACALTCUK	23/05/2025	COB	18,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - (61 / 1) = 61 X 0,3 =	18,30

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	721,20	0,00	0,00	0,00
0,00 721,20							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	721,20	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
879,30 19					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
158,10			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
721,20						R\$ 721,20	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 721,20							

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

Data do Crédito: 30/06/2025

Banco: PAGSEGURO INTERNET S/A

Agência: 0001

Conta Corrente: 251997490

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
2225934	002025117959100000102	EB - CAETANO NEIRA FRATIS PEDRO	26/02/2025
Procedimento: 85100226 Aplicação: 36-L,M,O,V Motivo da Glosa: 3040 Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)			
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
2281654	002025118092400000101	EB - ARMANDO DOS SANTOS NARCISO	15/04/2025
Procedimento: 82000263 Aplicação: Motivo da Glosa: 3080 Descrição: 3080 - RADIOGRAFIAS/FOTOS INICIAL E FINAL NÃO ENVIADAS			
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
2295420	002025117959100000101	EB - ALICIA MONTSERRAT NEIRA	30/04/2025
Procedimento: 85100226 Aplicação: 36-D,M,O,V Motivo da Glosa: 3040 Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)			
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
2301006	002025117959100000101	PJ - ALICIA MONTSERRAT NEIRA	06/05/2025
Procedimento: 85100226 Aplicação: 46-D,M,O,V Motivo da Glosa: 3040 Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)			