

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: ABRIL/2025

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: ODONTO CLEAN CLINICA ODONTOLOGICA DE JUIZ DE FORA LTDA

CNPJ: 15249276000185 (ODONTO CLEAN CLINICA ODONTOLOGICA DE JUIZ DE FORA LTDA)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 43575/MG - ANA PAULA PEREIRA (18454) - PRESTADOR

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
2212120-I	00202537501700000102	PJ - LARA NASCIMENTO	17/02/2025 COB		41,36	0,00	PARC: 1 DE 1 - (88 / 1) = 88 X 0,47 =	41,36
2222113-I	00202548948200000101	PJ - LUCIANO GOMES SANTANA	24/02/2025 COB		83,66	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,47 =	83,66
2226139-I	002025121360200000101	PJ - MARTA FAGUNDES MOTTA	26/02/2025 COB		83,66	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,47 =	83,66
2228949-I	002025110592000000101	PJ - PRISCILA CANTO DE OLIVEIRA AMORIM	28/02/2025 COB		28,67	0,00	PARC: 1 DE 1 - (61 / 1) = 61 X 0,47 =	28,67
2230482-I	002025121360200000101	PJ - MARTA FAGUNDES MOTTA	03/03/2025 COB		57,34	0,00	PARC: 1 DE 1 - (122 / 1) = 122 X 0,47 =	57,34
2232495-I	002025120709600000101	EB - ADRIANA LEMOS DE SOUZA	06/03/2025		250,51	250,51	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00
2237345-I	00202548948200000101	PJ - LUCIANO GOMES SANTANA	11/03/2025 COB		41,36	0,00	PARC: 1 DE 1 - (88 / 1) = 88 X 0,47 =	41,36

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: ABRIL/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	336,05	0,00	0,00	336,05	0,00	0,00	0,00
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede 0,00	336,05	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
Total Atos Pós Pagamento (PP)			Total Contribuição INSS no Período		% CSLL	Dedução CSLL	Total CSLL
Local Rede 0,00		Valor	INSS Retido		0,00	0,00	0,00
Total Bruto de Guia(s)					Dedução Dependentes		Demais taxes
586,56	7				0,00	0	
Total de Glosas			TOTAL INSS				
250,51			0,00				
Total de (Guias - Glosas)							
336,05							
Total Ortodontia(s)							
0,00	0						
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 336,05							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO INTER

Agência: 0001

Conta Corrente: 68706120

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
2232495	002025120709600000101	EB - ADRIANA LEMOS DE SOUZA	06/03/2025
Procedimento: 85200158	Aplicação: 17	Motivo da Glosa: 3075	Descrição: 3075 - RADIOGRAFIA INDICA FALHA NA OBTURAÇÃO DO(S) CONDUTO(S)

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: ABRIL/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 0,00 336,05		0,00	0,00	336,05	0,00	0,00	0,00
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede 0,00 0,00	336,05	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				
Local Rede 0,00 0,00		Valor	INSS Retido				
Total Bruto de Guia(s)					Dedução Dependentes		Demais taxas
586,56 7					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
250,51			0,00				
Total de (Guias - Glosas)							
336,05							
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 336,05							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO INTER

Agência: 0001

Conta Corrente: 68706120