

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: JULHO/2025

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: ORALBELLA ODONTOLOGIA INTEGRADA LTDA

CNPJ: 45769839000127 (ORALBELLA ODONTOLOGIA INTEGRADA)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 18030/SC - RAQUEL CRISTINA ALVES EVANGELISTA (32696) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
2299543-I	00202535112800000301	PJ - ROBSON CESAR CHAVES	05/05/2025	COB	80,10	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,45 =	80,10
2313650-I	002025122440100000101	PJ - ANA LUCIA DE SOUZA	16/05/2025	COB	80,10	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,45 =	80,10
2315336-I	002025116176800036501	PJ - JOHNATHAN RICARDO CAMILO	19/05/2025	COB	80,10	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,45 =	80,10
2315997-I	00202548549200019603	PJ - LUIZA VIERA DE SIQUEIRA	19/05/2025	COB	167,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (372 / 1) = 372 X 0,45 =	167,40
2316312-I	002025046030700075801	PJ - MARIANA STEFFENS DA SILVA CORREA	19/05/2025	COB	149,85	0,00	PARC: 1 DE 1 - (333 / 1) = 333 X 0,45 =	149,85
2317651-I	002025114489300000102	PJ - RONEY MATHEUS PINTO DE SOUZA	20/05/2025	COB	80,10	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,45 =	80,10
2317706-I	00202546030700049703	PJ - NATALLY LORRAINNY REZENDE DOS REIS	20/05/2025	COB	47,70	0,00	PARC: 1 DE 1 - (106 / 1) = 106 X 0,45 =	47,70
2322284-I	002025020199500049801	PJ - GUSTAVO DAVID D OLIVEIRA	22/05/2025	COB	80,10	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,45 =	80,10
2328917-I	002025122684800000101	PJ - LUCIANA HENSSLER GARCEZ	28/05/2025	COB	80,10	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,45 =	80,10
2328983-I	002025116176800227101	PJ - CAILANE PEREIRA PACHECO	28/05/2025	COB	64,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (144 / 1) = 144 X 0,45 =	64,80
2336988-I	002025117384100000105	PJ - HUDSON PONCIANO DE LIMA	04/06/2025	COB	27,45	0,00	PARC: 1 DE 1 - (61 / 1) = 61 X 0,45 =	27,45
2343591-I	002025122134600018201	EB - KELI CRISTINA SOUZA	10/06/2025		173,25	173,25	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00
2351677-I	002025116216700002301	PJ - CLAUDIO THEOBALDO DA SILVA	17/06/2025	COB	80,10	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,45 =	80,10
2351753-I	002025116176800321601	PJ - EVERTON LUIS LUCAS FARIAS	17/06/2025	COB	80,10	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,45 =	80,10
2351795-I	00202535592200000601	PJ - MARCO ANTONIO MACHADO	17/06/2025	COB	80,10	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,45 =	80,10
2353444-I	002025011451900017501	PJ - MAYALU MAVIRA KAMAIORA GOMES	18/06/2025	COB	80,10	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,45 =	80,10
2354268-I	002025011451900019301	PJ - VANESSA MAYUMI KAWANISHI	20/06/2025	COB	80,10	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,45 =	80,10
2360162-I	002025122901200000101	PJ - RAFAELA DOMINGUES GOMES	25/06/2025	COB	15,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,45 =	15,30

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	1.353,60	0,00	0,00	0,00
0,00 1.353,60							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	1.353,60	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)					% 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						
1.526,85 18	Valor INSS Retido						
	0,00 0,00						
Total de Glosas							
173,25							
Total de (Guias - Glosas)							
1.353,60							
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 1.353,60							

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

Data do Crédito: 31/07/2025

Banco: UNICRED

Agência: 1103

Conta Corrente: 4520785

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
2343591	002025122134600018201	EB - KELI CRISTINA SOUZA	10/06/2025
Procedimento: 85200115	Aplicação: 12	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)