

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: JANEIRO/2025

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: ODONTO NEW LTDA ME

CNPJ: 25156904000131 (ODONTO NEW LTDA)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 14233/DF - SARA MAYLA CORIOLANO CARVALHO AIRES (31199) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
2130973-I	002025116176800082904	PJ - LORENA VALERIA SILVA	04/12/2024 COB		53,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 178 / 1 ) = 178 X 0,3 =	53,40
2130980-I	002025116176800082903	PJ - THIAGO LEVI ARANTES AMARAL	04/12/2024 COB		52,20	42,00	PARC: 1 DE 1 - ( 34 / 1 ) = 34 X 0,3 =	10,20
2130994-I	002025116176800082902	PJ - DAVI LUIZ ARANTES AMARAL	04/12/2024 COB		52,20	42,00	PARC: 1 DE 1 - ( 34 / 1 ) = 34 X 0,3 =	10,20
2145092-I	00202555061500000101	PJ - JOSEFA CAMPOS MOURA	17/12/2024 COB		21,90	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 73 / 1 ) = 73 X 0,3 =	21,90
2148449-I	002025120330600000101	PJ - DANIELE DE SOUZA FRANCIOLE	18/12/2024 COB		10,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 34 / 1 ) = 34 X 0,3 =	10,20
2150136-I	002025117809300000101	PJ - JOSINO AUGUSTO NOVAES SILVA	19/12/2024 COB		14,40	4,20	PARC: 1 DE 1 - ( 34 / 1 ) = 34 X 0,3 =	10,20

#### 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	116,10	0,00	0,00	116,10	0,00	0,00	0,00
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local							
0,00	0,00	116,10	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							
0,00	0,00	0,00	0,00				
Total Bruto de Guia(s)					Dedução Dependentes		Demais taxes
204,30	6				0,00	0	
Total de Glosas			TOTAL INSS				
88,20			0,00				
Total de (Guias - Glosas)							
116,10							
Total Ortodontia(s)							
0,00	0						
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 116,10							

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

Data do Crédito: 31/01/2025

Banco: BANCO C6 S.A

Agência: 0001

Conta Corrente: 345813529

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](http://www.odontolifeodontologia.com.br)), ou APP, acesse a opção SAD Meus Protocolos, até o prazo estabelecido no calendário de produção.

#### GUIAS GLOSADAS

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: JANEIRO/2025

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

**GUIAS GLOSADAS**

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
2130980	002025116176800082903	PJ - THIAGO LEVI ARANTES AMARAL	04/12/2024
Procedimento: 84000198	Aplicação:	Motivo da Glosa: 3008	Descrição: 3008 - COBRANCA DE PROCEDIMENTO ODONTOLOGICO INCLUSO NO PROCEDIMENTO PRINCIPAL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
2130994	002025116176800082902	PJ - DAVI LUIZ ARANTES AMARAL	04/12/2024
Procedimento: 84000198	Aplicação:	Motivo da Glosa: 3008	Descrição: 3008 - COBRANCA DE PROCEDIMENTO ODONTOLOGICO INCLUSO NO PROCEDIMENTO PRINCIPAL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
2150136	002025117809300000101	PJ - JOSINO AUGUSTO NOVAES SILVA	19/12/2024
Procedimento: 81000421	Aplicação:	Motivo da Glosa: 3081	Descrição: 3081 - RADIOGRAFIA/FOTO INICIAL NÃO ENVIADA