

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: MARCO/2025

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: SANDRA CRISOSTOMO DE OLIVEIRA

CNPJ: 33728651000151 (CONSULTORIO ODONTOLOGICO IMPERIO SORRISO)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 16305/BA - SANDRA CRISOSTOMO DE OLIVEIRA (18045) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
2178691-I	00202542065300001102	PJ - ANA PAULA BARRETO DA SILVA	22/01/2025	COB	71,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,4 =	71,20
2178729-I	00202542065300001102	PJ - ANA PAULA BARRETO DA SILVA	22/01/2025	COB	126,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (317 / 1) = 317 X 0,4 =	126,80
2161334-I	002025085295600001403	PJ - GABRIELLE DE JESUS FERREIRA	09/01/2025	COB	69,60	56,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,4 =	13,60
2161344-I	002025085295600001402	PJ - GUILHERME DE JESUS FERREIRA	09/01/2025	COB	69,60	56,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,4 =	13,60
2216408-I	00202542065300001103	PJ - HELLEN BARRETO DA SILVA	19/02/2025	COB	69,60	56,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,4 =	13,60
2216415-I	00202542065300001103	PJ - HELLEN BARRETO DA SILVA	19/02/2025	COB	24,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (61 / 1) = 61 X 0,4 =	24,40
2178696-I	00202542065300001101	PJ - JOSEMY BARRETO DA SILVA	22/01/2025	COB	71,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,4 =	71,20
2178781-I	00202542065300001101	PJ - JOSEMY BARRETO DA SILVA	22/01/2025	COB	97,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (244 / 1) = 244 X 0,4 =	97,60
2202707-I	00202525306700045503	PJ - SARA ABREU COSTA FERREIRA FRANCA	07/02/2025	COB	69,60	56,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,4 =	13,60
2202766-I	00202525306700045503	PJ - SARA ABREU COSTA FERREIRA FRANCA	07/02/2025	COB	24,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (61 / 1) = 61 X 0,4 =	24,40
2202739-I	00202525306700045501	PJ - VALDIR FERREIRA FRANCA	07/02/2025	COB	71,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,4 =	71,20

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	541,20	0,00	0,00	0,00
0,00 541,20							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	541,20	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
765,20 11					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
224,00			0,00				
Total de (Guias - Glosas)							TOTAL LIQUIDO
541,20							R\$ 541,20
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 541,20							

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

Data do Crédito: 31/03/2025

Banco: BANCO ITAU UNIBANCO S.A.

Agência: 1510

Conta Corrente: 758905

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
2161334	002025085295600001403	PJ - GABRIELLE DE JESUS FERREIRA	09/01/2025
Procedimento: 84000198	Aplicação:	Motivo da Glosa: 3008	Descrição: 3008 - COBRANCA DE PROCEDIMENTO ODONTOLOGICO INCLUSO NO PROCEDIMENTO PRINCIPAL
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
2161344	002025085295600001402	PJ - GUILHERME DE JESUS FERREIRA	09/01/2025
Procedimento: 84000198	Aplicação:	Motivo da Glosa: 3008	Descrição: 3008 - COBRANCA DE PROCEDIMENTO ODONTOLOGICO INCLUSO NO PROCEDIMENTO PRINCIPAL
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
2202707	00202525306700045503	PJ - SARA ABREU COSTA FERREIRA FRANCA	07/02/2025
Procedimento: 84000198	Aplicação:	Motivo da Glosa: 3008	Descrição: 3008 - COBRANCA DE PROCEDIMENTO ODONTOLOGICO INCLUSO NO PROCEDIMENTO PRINCIPAL
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
2216408	00202542065300001103	PJ - HELLEN BARRETO DA SILVA	19/02/2025
Procedimento: 84000198	Aplicação:	Motivo da Glosa: 3008	Descrição: 3008 - COBRANCA DE PROCEDIMENTO

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: MARCO/2025

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

GUIAS GLOSADAS

ODONTOLOGICO INCLUSO NO PROCEDIMENTO
PRINCIPAL