

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: NOVEMBRO/2025

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: CETRO - CENTRO ESPECIALIZADO DE TRATAMENTO ODONTOLOGICO LTDA

CNPJ: 23234873000164 (CETRO CENTRO ESPECIALIZADO DE TRATAMENTO ODONTOLOGICO)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 27953/MG - ESTER STOPA DE OLIVEIRA CASTRO (14039) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
2426978-I	002025111108500000102	PJ- MARCO ANTONIO VILA BOA	18/08/2025	COB	80,64	0,00	PARC: 1 DE 1 - (144 / 1) = 144 X 0,56 =	80,64
2453263-I	002025116275100000101	PJ- MARINES EFIGENIO DE MELO	05/09/2025	COB	49,28	0,00	PARC: 1 DE 1 - (88 / 1) = 88 X 0,56 =	49,28
2453877-I	00202555167600000103	PJ- MARIA SOPHIA DA SILVA COELHO	05/09/2025	COB	34,16	0,00	PARC: 1 DE 1 - (61 / 1) = 61 X 0,56 =	34,16
2458762-I	00202547531400000104	PJ- ODILON FERREIRA DA SILVA	10/09/2025	COB	68,32	0,00	PARC: 1 DE 1 - (122 / 1) = 122 X 0,56 =	68,32
2482706-I	00202532196500000102	PJ- NIXON JOSE DE RESENDE	29/09/2025	COB	68,32	0,00	PARC: 1 DE 1 - (122 / 1) = 122 X 0,56 =	68,32
2482716-I	00202532196500000102	PJ- NIXON JOSE DE RESENDE	29/09/2025	COB	34,16	0,00	PARC: 1 DE 1 - (61 / 1) = 61 X 0,56 =	34,16
2482751-I	00202532196500000102	PJ- NIXON JOSE DE RESENDE	29/09/2025	COB	34,16	0,00	PARC: 1 DE 1 - (61 / 1) = 61 X 0,56 =	34,16
2482763-I	00202532196500000102	PJ- NIXON JOSE DE RESENDE	29/09/2025	COB	49,28	0,00	PARC: 1 DE 1 - (88 / 1) = 88 X 0,56 =	49,28
2486371-I	002025114632800000103	PJ- ROSANA THOME DA SILVA	01/10/2025	COB	49,28	0,00	PARC: 1 DE 1 - (88 / 1) = 88 X 0,56 =	49,28
2486741-I	002025123954900000101	PJ- KEZIA PRISCILLA SANTOS	01/10/2025	COB	49,28	0,00	PARC: 1 DE 1 - (88 / 1) = 88 X 0,56 =	49,28
2493201-I	00202547531400000104	PJ- ODILON FERREIRA DA SILVA	07/10/2025	COB	91,98	0,00	PARC: 1 DE 1 - (146 / 1) = 146 X 0,63 =	91,98
2495642-I	00202549850900000102	PJ- LEONARDO ALVES DO PRADO	08/10/2025	COB	20,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,6 =	20,40
2496737-I	002025120885500000101	PJ- RAI ROMERSON DA SILVA GOMES FERREIRA	09/10/2025	COB	68,32	0,00	PARC: 1 DE 1 - (122 / 1) = 122 X 0,56 =	68,32
2499421-I	002025039127500000102	PJ- MURILO RIBEIRO DIAS ASSUNCAO	11/10/2025	COB	40,32	0,00	PARC: 1 DE 1 - (72 / 1) = 72 X 0,56 =	40,32
2508815-I	002025120885500000101	PJ- RAI ROMERSON DA SILVA GOMES FERREIRA	20/10/2025	COB	34,16	0,00	PARC: 1 DE 1 - (61 / 1) = 61 X 0,56 =	34,16
2514913-I	002025122938700000101	PJ- AMANDA CRISTINA FRAGA CASTRO	21/10/2025	COB	234,36	0,00	PARC: 1 DE 1 - (372 / 1) = 372 X 0,63 =	234,36
2517213-I	00202532196500000102	PJ- NIXON JOSE DE RESENDE	23/10/2025	COB	49,28	0,00	PARC: 1 DE 1 - (88 / 1) = 88 X 0,56 =	49,28
2517620-I	00202549850900000102	PJ- LEONARDO ALVES DO PRADO	23/10/2025	COB	68,32	0,00	PARC: 1 DE 1 - (122 / 1) = 122 X 0,56 =	68,32
2517626-I	00202549850900000102	PJ- LEONARDO ALVES DO PRADO	23/10/2025	COB	68,32	0,00	PARC: 1 DE 1 - (122 / 1) = 122 X 0,56 =	68,32
2522697-I	00202533112800000102	PJ- MARIA FERNANDA PEREIRA	28/10/2025	COB	19,04	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,56 =	19,04

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: NOVEMBRO/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	1.211,38	0,00	0,00	0,00
0,00 1.211,38							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	1.211,38	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
1.211,38 20					0,00 0		0,00
Total de Glosas			TOTAL INSS				
0,00			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
1.211,38						R\$ 1.211,38	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 1.211,38							

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

Data do Crédito:

Banco: SICOOB

Agência: 4264

Conta Corrente: 204722

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.

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: NOVEMBRO/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	0,00	1.211,38	0,00	0,00	0,00
0,00 1.211,38							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	1.211,38	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 Guias(s)					Dedução Dependentes		Demais taxas
1.211,38 20					0,00 0		0,00
Total de Glosas			TOTAL INSS				
0,00			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
1.211,38						R\$ 1.211,38	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 1.211,38							

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

Data do Crédito:

Banco: SICOOB

Agência: 4264

Conta Corrente: 204722