

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2025

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: CENTRO DE RADIOGRAFIAS ODONTOLOGICAS LTDA

CNPJ: 20519963000103 (KRO CENTRO)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 138/MG - OLNEY JARDIM (12445) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
2312675-I	002025117055300000104	PJ - MIGUEL HEITOR PORTO CORDEIRO	15/05/2025	COB	36,80	31,20	PARC: 1 DE 1 - (14 / 1) = 14 X 0,4 =	5,60
2354590-I	002025118931300000101	PJ - JANE APARECIDA OLIVEIRA	20/06/2025	COB	5,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (14 / 1) = 14 X 0,4 =	5,60
2362220-I	00202548936300000101	PJ - MARIA DO CARMO MARTINS DE OLIVEIRA	26/06/2025	COB	5,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (14 / 1) = 14 X 0,4 =	5,60
2374309-I	002025121592200000102	EB - LETICIA SILVA SOUZA	07/07/2025		53,60	53,60	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00
2387277-I	00202546326800000101	EB - MARCIA REGINA ANTUNES	17/07/2025		88,80	88,80	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00
2407012-I	002025122711600000101	PJ - PATRICIA SOUZA DA SILVA	31/07/2025	COB	39,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (98 / 1) = 98 X 0,4 =	39,20
2419137-I	002025118931300000101	EB - JANE APARECIDA OLIVEIRA	11/08/2025		31,20	31,20	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00
2424136-I	00202511761200043001	PJ - WILLAM SANTOS FRANCA	14/08/2025	COB	5,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (14 / 1) = 14 X 0,4 =	5,60
2433407-I	002025123117300000101	PJ - ALAIANE FRANCIELE SILVA	21/08/2025	COB	50,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (126 / 1) = 126 X 0,4 =	50,40
2436961-I	00202554720800088803	PJ - ABINER ROCHA AMORIM	25/08/2025	COB	5,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (14 / 1) = 14 X 0,4 =	5,60
2436965-I	00202554720800088804	PJ - AMANDA DA ROCHA PEREIRA	25/08/2025	COB	28,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (70 / 1) = 70 X 0,4 =	28,00
2436974-I	00202554720800088802	PJ - YASMIM ROCHA AMORIM	25/08/2025	COB	5,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (14 / 1) = 14 X 0,4 =	5,60
2438939-I	002025122746500000101	PJ - WALDIR ZEFERINO LOURENCO	26/08/2025	COB	11,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (28 / 1) = 28 X 0,4 =	11,20
2443270-I	002025123587900000101	PJ - FERNANDA VIANA DA SILVA	28/08/2025	COB	5,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (14 / 1) = 14 X 0,4 =	5,60

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	168,00	0,00	0,00	0,00
0,00 168,00							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	168,00	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
372,80 14					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
204,80			0,00				
Total de (Guias - Glosas)							TOTAL LIQUIDO
168,00							R\$ 168,00
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 168,00							

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

Data do Crédito: 30/09/2025

Banco: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Agência: 0081

Conta Corrente: 005062558

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
2312675	002025117055300000104	PJ - MIGUEL HEITOR PORTO CORDEIRO	15/05/2025
Procedimento: 81000405	Aplicação:	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
2374309	002025121592200000102	EB - LETICIA SILVA SOUZA	07/07/2025
Procedimento: 81000405	Aplicação:	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)
Procedimento: 81000375	Aplicação:	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)
Procedimento: 81000375	Aplicação:	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)
Procedimento: 81000375	Aplicação:	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)
Procedimento: 81000375	Aplicação:	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
2387277	00202546326800000101	EB - MARCIA REGINA ANTUNES PENNA	17/07/2025

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2025

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

GUIAS GLOSADAS

Procedimento: 81000294 Aplicação: Motivo da Glosa: 3040 Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
------	---------------	----------------------	------

2419137	002025118931300000101	EB - JANE APARECIDA OLIVEIRA LOPES	11/08/2025
---------	-----------------------	------------------------------------	------------

Procedimento: 81000405 Aplicação: Motivo da Glosa: 3040 Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)