

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: ABRIL/2025

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Cirurgião Dentista: 20825/GO - BRUNA HELOISA PIRES DE JESUS (32321)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
2231650-I	002025113452900000102	PJ - SOPHIA VITORIA DOS SANTOS COSTA	05/03/2025	COB	33,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (110 / 1) = 110 X 0,3 =	33,00
2234450-I	002025113452900000102	PJ - SOPHIA VITORIA DOS SANTOS COSTA	07/03/2025	COB	54,90	0,00	PARC: 1 DE 1 - (183 / 1) = 183 X 0,3 =	54,90
2237543-I	002025117151000036701	PJ - DAIANE VIANA BARROS	11/03/2025	COB	52,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (174 / 1) = 174 X 0,3 =	52,20
2237761-I	002025117151000036702	PJ - DANILo MONTALVAO DORNELES	11/03/2025	COB	52,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (174 / 1) = 174 X 0,3 =	52,20
2237777-I	002025117151000036703	PJ - GUSTAVO VIANA DORNELES	11/03/2025	COB	52,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (174 / 1) = 174 X 0,3 =	52,20
2247084-I	002025117151000036701	PJ - DAIANE VIANA BARROS	18/03/2025	COB	128,10	0,00	PARC: 1 DE 1 - (427 / 1) = 427 X 0,3 =	128,10
2247197-I	002025117151000036702	PJ - DANILo MONTALVAO DORNELES	18/03/2025	COB	109,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (366 / 1) = 366 X 0,3 =	109,80
2256958-I	002025121622500000101	PJ - ALESSANDRO QUEIROZ ALVES	25/03/2025	COB	52,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (174 / 1) = 174 X 0,3 =	52,20

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 0,00	Rede 534,60	0,00	11,00	0,00	475,79	0,00	0,00
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local 0,00	Rede 0,00	534,60	11,00	58,81	0,00	0,00	0,00
Total Atos Co-participação (ACO)	Base Cálculo INSS Benef	% Benef	Total INSS Benef		% CONFINS	Dedução CONFINS	Total CONFINS
Local 0,00	Rede 0,00	0,00	11,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Atos Pós Pagamento (PP)			Total Contribuição INSS no Período		% CSLL	Dedução CSLL	Total CSLL
Local 0,00	Rede 0,00		Valor 0,00	INSS Retido 0,00	0,00	0,00	0,00
Total Bruto de Guia(s)	8 534,60				Dedução Dependentes 0,00		Demais taxas 0
Total de Glosas			TOTAL INSS 58,81				
0,00							
Total de (Guias - Glosas)	534,60						
Total Ortodontia(s)	0,00						
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 534,60							

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

Data do Crédito: 30/04/2025

Banco: NEON PAGAMENTOS SA

Agência: 0655

Conta Corrente: 195378733

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.