

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: MARCO/2025

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: LSM ODONTOLOGIA & ESTETICA LTDA

CNPJ: 52277961000141 (LSM ODONTOLOGIA & ESTETICA LTDA)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 148007/SP - LARA SANTOS MOREIRA (29028) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
2176089-I	002025115665200000101	PJ - FLAVIA MARIA APARECIDA VALENTIM FERREIRA	20/01/2025	COB	65,70	0,00	PARC: 1 DE 1 - (219 / 1) = 219 X 0,3 =	65,70
2184052-I	002025115646800000101	PJ - RAFAEL YASSER ARAFAT	24/01/2025	COB	131,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (438 / 1) = 438 X 0,3 =	131,40
2186081-I	002025118892000000101	PJ - CLAUDIA APARECIDA RODRIGUES GOMES	27/01/2025	COB	63,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (210 / 1) = 210 X 0,3 =	63,00
2189342-I	002025004908500861902	PJ - ERIKA MENDES OLIVEIRA SEVERIANO	29/01/2025	COB	52,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (174 / 1) = 174 X 0,3 =	52,20
2200794-I	002025004908500861902	PJ - ERIKA MENDES OLIVEIRA SEVERIANO	06/02/2025	COB	18,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - (61 / 1) = 61 X 0,3 =	18,30
2202937-I	002025115646800000101	PJ - RAFAEL YASSER ARAFAT	07/02/2025	COB	109,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (366 / 1) = 366 X 0,3 =	109,80
2204118-I	002025120317100000101	PJ - JOAO VALDECI FERREIRA	10/02/2025	COB	36,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (122 / 1) = 122 X 0,3 =	36,60
2204130-I	002025115665200000101	PJ - FLAVIA MARIA APARECIDA VALENTIM FERREIRA	10/02/2025	COB	43,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (146 / 1) = 146 X 0,3 =	43,80
2204254-I	002025120317100000101	PJ - JOAO VALDECI FERREIRA	10/02/2025	COB	54,90	0,00	PARC: 1 DE 1 - (183 / 1) = 183 X 0,3 =	54,90
2219345-I	002025115646800000101	PJ - RAFAEL YASSER ARAFAT	20/02/2025	COB	79,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (264 / 1) = 264 X 0,3 =	79,20

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: MARCO/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	654,90	0,00	0,00	0,00
0,00 654,90							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	654,90	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				
Local Rede		Valor	INSS Retido				
0,00 0,00		0,00	0,00				
Total Bruto de Guia(s)					Dedução Dependentes		Demais taxes
654,90 10					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
0,00			0,00				
Total de (Guias - Glosas)							
654,90							
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 654,90							

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

Data do Crédito: 31/03/2025

Banco: STONE PAGAMENTOS S.A.

Agência: 0001

Conta Corrente: 92420090

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.