

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: MARCO/2025

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: PRO - POLO 2017 DE RADIODIAGNOSTICO ODONTOLOGICO LTDA - ME

CNPJ: 28370832000119 (PRO RADIOLOGIA ORAL)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 36591/RJ - CRISTIANE SIMOES BARROS NETTO (12921) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
2185492-I	002025117945600017501	PJ - ROGERIA DE MORAES VILELA	27/01/2025 COB		6,16	0,00	PARC: 1 DE 1 - (14 / 1) = 14 X 0,44 =	6,16
2191570-I	002025118390100000101	PJ - ARLINDA BENEDICTA DE SOUZA	30/01/2025 COB		46,64	0,00	PARC: 1 DE 1 - (106 / 1) = 106 X 0,44 =	46,64
2200843-I	002025118533900000101	PJ - SUELY D ALMEIDA E SOUZA	06/02/2025 COB		34,32	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,44 =	34,32
2200884-I	002025117972500053904	PJ - ROBERTO BARROS FERREIRA	06/02/2025 COB		132,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (300 / 1) = 300 X 0,44 =	132,00
2204174-I	002025117851000108301	PJ - VALERIO SANTOS CARVALHO	10/02/2025 COB		24,64	0,00	PARC: 1 DE 1 - (56 / 1) = 56 X 0,44 =	24,64
2204334-I	002025117972500053901	PJ - ADRIANA GUIMARAES DE LACERDA FERREIRA	10/02/2025 COB		132,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (300 / 1) = 300 X 0,44 =	132,00
2211311-I	002025118906300000101	PJ - KAILANNE DE OLIVEIRA DAS MERCES	14/02/2025 COB		6,16	0,00	PARC: 1 DE 1 - (14 / 1) = 14 X 0,44 =	6,16
2214474-I	002025118533900000101	PJ - SUELY D ALMEIDA E SOUZA	18/02/2025 COB		6,16	0,00	PARC: 1 DE 1 - (14 / 1) = 14 X 0,44 =	6,16
2216070-I	002025117924800000101	PJ - CLAUDIA MARIA DA ROCHA DEVEZA	18/02/2025 COB		6,16	0,00	PARC: 1 DE 1 - (14 / 1) = 14 X 0,44 =	6,16

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	394,24	0,00	0,00	394,24	0,00	0,00	0,00
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede 0,00	394,24	0,00	0,00		0,65	0,00	2,56
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		3,00	0,00	11,83
Total Atos Pós Pagamento (PP)			Total Contribuição INSS no Período		% CSLL	Dedução CSLL	Total CSLL
Local Rede 0,00		Valor	INSS Retido		1,00	0,00	3,94
Total Bruto de Guia(s)					Dedução Dependentes		
394,24	9				0,00	0	
Total de Glosas			TOTAL INSS				
0,00			0,00				
Total de (Guias - Glosas)							
394,24							
Total Ortodontia(s)							
0,00	0						
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 394,24							

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: 8830

Conta Corrente: 996552

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.