

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2025

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: CLINICA NASCIMENTO ODONTOLOGIA LTDA ME

CNPJ: 55523160000107 (CLINICA NASCIMENTO ODONTOLOGIA LTDA)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 33950/RJ - CARLA CRISTINE VIEIRA ARAUJO MACHADO (31481) - PRESTADOR

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
2407665-I	002025117851000149503	PJ - SARA NICOLLY FERREIRA ARAUJO DOS SANTOS	01/08/2025	COB	53,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,3 =	53,40
2407671-I	002025117851000149501	PJ - RENAN FARLEY RIBEIRO DOS SANTOS	01/08/2025	COB	53,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,3 =	53,40
2407698-I	002025122251000000101	PJ - SELMA SILVA MUNIZ DOS	01/08/2025	COB	53,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,3 =	53,40
2407734-I	002025123462900000102	PJ - EDNA NEVES ESTEVAO	01/08/2025	COB	53,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,3 =	53,40
2408080-I	002025115625600000101	PJ - DANIELLE SILVA TAVARES	01/08/2025	COB	105,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (352 / 1) = 352 X 0,3 =	105,60
2413298-I	002025122743700014901	PJ - JENYFER LEODORO DE OLIVEIRA FERNANDES	06/08/2025	COB	53,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,3 =	53,40
2415667-I	002025569469000000101	PJ - CINTIA DOS SANTOS RODRIGUES	07/08/2025	COB	53,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,3 =	53,40
2415731-I	002025569469000000101	PJ - CINTIA DOS SANTOS RODRIGUES	07/08/2025	COB	36,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (122 / 1) = 122 X 0,3 =	36,60
2416790-I	002025115625600000101	PJ - DANIELLE SILVA TAVARES	08/08/2025	COB	36,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (122 / 1) = 122 X 0,3 =	36,60
2417149-I	002025117851000191601	PJ - LETICIA DA SILVA MARTINS	08/08/2025	COB	10,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,3 =	10,20
2420380-I	002025115625600000102	PJ - CAROLINY TAVARES ANDRADE	12/08/2025	COB	10,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,3 =	10,20
2420510-I	002025115625600000105	PJ - BRUNO TAVARES ANDRADE	12/08/2025	COB	52,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (176 / 1) = 176 X 0,3 =	52,80
2422606-I	002025003527900525104	PJ - AMANDA DE SOUSA PIMENTEL	13/08/2025	COB	73,80	42,00	PARC: 1 DE 1 - (106 / 1) = 106 X 0,3 =	31,80
2425791-I	002025003527900525103	PJ - ARTHUR DE SOUZA PIMENTEL	15/08/2025	COB	63,60	21,60	PARC: 1 DE 1 - (140 / 1) = 140 X 0,3 =	42,00
2438924-I	002025123478400000102	PJ - LIVIA SIMOES PEREIRA DA SILVA	26/08/2025	COB	52,20	42,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,3 =	10,20

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/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	656,40	0,00	0,00	0,00
0,00 656,40							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	656,40	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)					% CSLL	Dedução CSLL	Total CSLL
Local Rede					0,00	0,00	0,00
0,00 0,00							
Total Bruto de Guia(s)	Total Contribuição INSS no Período					Dedução Dependentes	Demais taxas
762,00 15	Valor INSS Retido					0,00 0	
Total de Glosas			TOTAL INSS				
105,60			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
656,40						R\$ 656,40	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 656,40							

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

Data do Crédito: 30/09/2025

Banco: BANCO ITAU UNIBANCO S.A.

Agência: 0406

Conta Corrente: 993444

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.