

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: MARCO/2025

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: ODONTO CLEAN CLINICA ODONTOLOGICA DE JUIZ DE FORA LTDA

CNPJ: 15249276000185 (ODONTO CLEAN CLINICA ODONTOLOGICA DE JUIZ DE FORA LTDA)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 43575/MG - ANA PAULA PEREIRA (18454) - PRESTADOR

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
2107069-I-G	002025105156500000102	PJ - JOSE ANTONIO MENDES	18/11/2024	COB	221,84	0,00	PARC: 1 DE 1 - (472 / 1) = 472 X 0,47 =	221,84
2168633-I-G	00202537501700000102	PJ - LARA NASCIMENTO	14/01/2025	COB	250,51	0,00	PARC: 1 DE 1 - (533 / 1) = 533 X 0,47 =	250,51
2172141-I	00202548180600000102	PJ - ROZELI DE OLIVEIRA VALENTIN	16/01/2025	COB	221,84	0,00	PARC: 1 DE 1 - (472 / 1) = 472 X 0,47 =	221,84
2176632-I	00202556544500000101	PJ - LENIRA MARIA DA SILVA DOS SANTOS	21/01/2025	COB	83,66	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,47 =	83,66
2187170-I	002025120901600000101	PJ - JEFFERSON DE OLIVEIRA	28/01/2025	COB	67,68	0,00	PARC: 1 DE 1 - (144 / 1) = 144 X 0,47 =	67,68
2188006-I	00202556737100000103	PJ - VITORIA COSTA DE OLIVEIRA	28/01/2025	COB	57,34	0,00	PARC: 1 DE 1 - (122 / 1) = 122 X 0,47 =	57,34
2197046-I	00202556737100000103	PJ - VITORIA COSTA DE OLIVEIRA	04/02/2025	COB	28,67	0,00	PARC: 1 DE 1 - (61 / 1) = 61 X 0,47 =	28,67
2204073-I	00202511059200000101	EB - PRISCILA CANTO DE OLIVEIRA AMORIM	10/02/2025		250,51	250,51	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00
2207908-I	00202537501700000102	PJ - LARA NASCIMENTO	13/02/2025	COB	28,67	0,00	PARC: 1 DE 1 - (61 / 1) = 61 X 0,47 =	28,67
2208716-I	002025120901600000101	PJ - JEFFERSON DE OLIVEIRA	13/02/2025	COB	41,36	0,00	PARC: 1 DE 1 - (88 / 1) = 88 X 0,47 =	41,36
2211522-I	00202552958400000102	PJ - KALLYANE LORENA SEVERINO MANOEL	15/02/2025	COB	117,50	65,80	PARC: 1 DE 1 - (110 / 1) = 110 X 0,47 =	51,70

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	1.053,27	0,00	0,00	0,00
0,00 1.053,27							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede		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							
Total Bruto de Guia(s)					Dedução Dependentes		Demais taxas
1.369,58 11					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
316,31			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
1.053,27						R\$ 1.053,27	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 1.053,27							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO INTER

Agência: 0001

Conta Corrente: 68706120

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
2204073	002025110592000000101	EB - PRISCILA CANTO DE OLIVEIRA AMORIM	10/02/2025
Procedimento: 85200158	Aplicação: 26	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
2211522	002025529584000000102	PJ - KALLYANE LORENA SEVERINO MANOEL	15/02/2025
Procedimento: 84000198	Aplicação:	Motivo da Glosa: 3008	Descrição: 3008 - COBRANCA DE PROCEDIMENTO ODONTOLOGICO INCLUSO NO PROCEDIMENTO PRINCIPAL

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: MARCO/2025

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Resumo do Pagamento

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	1.053,27	0,00	0,00	0,00
0,00 1.053,27							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	1.053,27	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 Guias(s)					Dedução Dependentes		Demais taxas
1.369,58 11					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
316,31			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
1.053,27						R\$ 1.053,27	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 1.053,27							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO INTER

Agência: 0001

Conta Corrente: 68706120