

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: OUTUBRO/2025

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Cirurgião Dentista: 17661/SC - JESSICA MARCONDES DE MATOS (29212)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
2438019-I-G	002025079193700018701	PJ - GUIDILEY DA SILVA GUIMARAES	25/08/2025	COB	13,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,4 =	13,60
2438019-I-G	002025079193700018701	PJ - GUIDILEY DA SILVA GUIMARAES	25/08/2025	COB	63,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (140 / 1) = 140 X 0,45 =	63,00
2438020-I-G	002025079193700018702	PJ - FRANCISLANE DE SOUZA E	25/08/2025	COB	63,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (140 / 1) = 140 X 0,45 =	63,00
2438020-I-G	002025079193700018702	PJ - FRANCISLANE DE SOUZA E	25/08/2025	COB	13,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,4 =	13,60
2438021-I-G	002025113231400000301	PJ - JOSE CALDAS DA SILVA FILHO	25/08/2025	COB	63,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (140 / 1) = 140 X 0,45 =	63,00
2438026-I-G	002025113231400000201	PJ - RODRIGO HOLZ	25/08/2025	COB	13,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,4 =	13,60
2438039-I-G	002025079193700018702	PJ - FRANCISLANE DE SOUZA E	25/08/2025	COB	52,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (88 / 1) = 88 X 0,6 =	52,80
2438052-I-G	002025052644700011203	PJ - MAYKON FERNANDES GANZERT	25/08/2025	COB	235,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (393 / 1) = 393 X 0,6 =	235,80
2438055-I-G	002025052644700011202	PJ - ELAINE FERNANDES	25/08/2025	COB	63,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (140 / 1) = 140 X 0,45 =	63,00
2438055-I-G	002025052644700011202	PJ - ELAINE FERNANDES	25/08/2025	COB	13,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,4 =	13,60
2438064-I-G	002025111859200206901	PJ - FELLIPE ALVES RODRIGUES	25/08/2025	COB	63,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (140 / 1) = 140 X 0,45 =	63,00
2438084-I-G	002025052644700011202	PJ - ELAINE FERNANDES	25/08/2025	COB	146,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (244 / 1) = 244 X 0,6 =	146,40
2438265-I-G	002025079193700013201	PJ - RAFAEL ANGELOTTI DOS	25/08/2025	COB	63,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (140 / 1) = 140 X 0,45 =	63,00
2438269-I-G	00202546031700026202	PJ - DIONNY DA COSTA MARTINS	25/08/2025	COB	13,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,4 =	13,60
2438269-I-G	00202546031700026202	PJ - DIONNY DA COSTA MARTINS	25/08/2025	COB	63,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (140 / 1) = 140 X 0,45 =	63,00
2438270-I-G	002025117166100000302	PJ - SOELI TERESINHA GREIN	25/08/2025	COB	63,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (140 / 1) = 140 X 0,45 =	63,00
2438343-I-G	002025117166100000303	PJ - VANDERLEI BURNATT	25/08/2025	COB	13,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,4 =	13,60
2438343-I-G	002025117166100000303	PJ - VANDERLEI BURNATT	25/08/2025	COB	63,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (140 / 1) = 140 X 0,45 =	63,00
2438384-I-G	002025079193700020501	PJ - ABEL DE ANDRADE	25/08/2025	COB	63,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (140 / 1) = 140 X 0,45 =	63,00
2438384-I-G	002025079193700020501	PJ - ABEL DE ANDRADE	25/08/2025	COB	13,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,4 =	13,60
2438385-I-G	002025117760600000101	PJ - RODRIGO NARCISO KUSS	25/08/2025	COB	13,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,4 =	13,60

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	0,00	11,00	0,00	1.044,68	0,00	0,00	0,00
0,00 1.173,80							
	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Total Atos Complementares (AC)	1.173,80	11,00	129,12		0,00	0,00	0,00
Local Rede							
0,00 0,00	Base Cálculo INSS Benef	% Benef	Total INSS Benef		% CONFINS	Dedução CONFINS	Total COFINS
Total Atos Co-participação (ACO)	0,00	11,00	0,00		0,00	0,00	0,00
Local Rede					% CSLL	Dedução CSLL	Total CSLL
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 taxas
1.173,80 15					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
0,00			129,12				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
1.173,80						R\$ 1.044,68	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto	R\$ 1.173,80						

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

Data do Crédito:

Banco: SICOOB

Agência: 3035

Conta Corrente: 212571

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.

Resumo do Pagamento

Total Atos Cobertos (COB)	Base Cálculo INSS PF	% PF	Total INSS PF	Base Cálculo	% IRRF	Dedução IRRF	Total IRRF
Local Rede	0,00	11,00	0,00	1.044,68	0,00	0,00	0,00
0,00 1.173,80							
	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Total Atos Complementares (AC)	1.173,80	11,00	129,12		0,00	0,00	0,00
Local Rede							
0,00 0,00	Base Cálculo INSS Benef	% Benef	Total INSS Benef		% CONFINS	Dedução CONFINS	Total COFINS
Total Atos Co-participação (ACO)	0,00	11,00	0,00		0,00	0,00	0,00
Local Rede					% CSLL	Dedução CSLL	Total CSLL
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 taxas
1.173,80 15					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
0,00			129,12				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
1.173,80						R\$ 1.044,68	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto	R\$ 1.173,80						

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

Data do Crédito:

Banco: SICOOB

Agência: 3035

Conta Corrente: 212571