

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: NOVEMBRO/2025

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: SANTE ET BEAUTE LTDA

CNPJ: 41147740000132 (LUMIERE)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 34013/PR - KAREN PATRICIA SILVA DE OLIVEIRA (26435) - PRESTADOR

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
2438566-I	00202530276400000601	PJ - CLEVERSON TUSSOLINI	25/08/2025 COB		63,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (210 / 1) = 210 X 0,3 =	63,00
2453058-I	002025061960900015201	PJ - JOSE ELOI SOARES NETO	04/09/2025 COB		53,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,3 =	53,40
2484288-I	002025078776600008403	PJ - NATHALY CRISTINA CAMARGO FELICIO	29/09/2025 COB		53,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,3 =	53,40
2485719-I	00202503759700104702	PJ - LAILA RIBEIRO SILVA	30/09/2025 COB		53,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,3 =	53,40
2490808-I	002025078776600007701	PJ - JOAO VICTOR DE OLIVEIRA FERREIRA	03/10/2025 COB		53,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,3 =	53,40
2500119-I	002025046031700132401	PJ - RAFAELLI CAROLINE DE OLIVEIRA RIBEIRO	13/10/2025 COB		53,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,3 =	53,40
2505777-I	002025056768800005901	PJ - LOREN HADASSA BATISTA DA SILVA	16/10/2025 COB		53,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,3 =	53,40
2506737-I	002025056768800005901	PJ - LOREN HADASSA BATISTA DA SILVA	16/10/2025 COB		18,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - (61 / 1) = 61 X 0,3 =	18,30
2513180-I	002025061960900015201	EB - JOSE ELOI SOARES NETO	20/10/2025		26,40	26,40	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00
2516934-I	002025123953200000101	PJ - MARILDA ARNAI FERREIRA DA SILVA	22/10/2025 COB		73,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (244 / 1) = 244 X 0,3 =	73,20
2519889-I	002025061960900017201	PJ - ISABELLA ROBERTA BEZERRA	24/10/2025 COB		158,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (528 / 1) = 528 X 0,3 =	158,40

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: NOVEMBRO/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	633,30	0,00	0,00	0,00
0,00 633,30							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	633,30	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
659,70 11					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
26,40			0,00				
Total de (Guias - Glosas)							
633,30							
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 633,30							

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

Data do Crédito:

Banco: SISPRIME

Agência: 0033

Conta Corrente: 1767437

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
2513180	002025061960900015201	EB - JOSE ELOI SOARES NETO	20/10/2025
Procedimento: 85100200	Aplicação: 46-D,O	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: NOVEMBRO/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 0,00 633,30		0,00	0,00	633,30	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 0,00	633,30	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 0,00 0,00		Valor	INSS Retido				
Total Bruto de Guia(s)					Dedução Dependentes		Demais taxas
659,70 11					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
26,40			0,00				
Total de (Guias - Glosas)							
633,30							
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 633,30							

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

Data do Crédito:

Banco: SISPRIME

Agência: 0033

Conta Corrente: 1767437