

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: OUTUBRO/2025

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: ODONTOCLINICA MAIS SORRISO LTDA

CNPJ: 42892898000280 (ODONTOCLINICA MAIS SORRISO)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 142537/SP - KENNYA FERREIRA ALVES (28878) - PRESTADOR

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
2407893-I	002025123461100000101	PJ - RICHARD GABRIEL DIAS SOUZA	01/08/2025	COB	52,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (174 / 1) = 174 X 0,3 =	52,20
2417138-I	002025122409500000101	PJ - ALAN MARTINS	08/08/2025	COB	21,90	0,00	PARC: 1 DE 1 - (73 / 1) = 73 X 0,3 =	21,90
2423295-I	002025123461100000101	PJ - RICHARD GABRIEL DIAS SOUZA	14/08/2025	COB	36,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (122 / 1) = 122 X 0,3 =	36,60
2423353-I	002025122157300000101	PJ - THALLES HENRIQUE BATISTA MARTINS	14/08/2025	COB	26,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (88 / 1) = 88 X 0,3 =	26,40
2442049-I	002025123425500000101	PJ - MAIZA SILVA BARBOSA	27/08/2025	COB	26,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (88 / 1) = 88 X 0,3 =	26,40
2445451-I	002025123357100000101	PJ - AILTON SILVA BARBOSA	30/08/2025	COB	18,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - (61 / 1) = 61 X 0,3 =	18,30
2445615-I	002025115099700000102	PJ - ERICK SOARES DA SILVA	30/08/2025	COB	12,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (42 / 1) = 42 X 0,3 =	12,60
2445646-I	002025122157300000101	PJ - THALLES HENRIQUE BATISTA MARTINS	30/08/2025	COB	99,90	0,00	PARC: 1 DE 1 - (333 / 1) = 333 X 0,3 =	99,90
2449810-I	002025123398600000101	PJ - HEITOR GABRIEL DE OLIVEIRA FERREIRA	03/09/2025	COB	54,90	0,00	PARC: 1 DE 1 - (183 / 1) = 183 X 0,3 =	54,90
2449850-I	002025115099700000102	PJ - ERICK SOARES DA SILVA	03/09/2025	COB	18,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - (61 / 1) = 61 X 0,3 =	18,30
2451179-I	002025122157300000104	PJ - FABRICIO DANIEL FERREIRA	03/09/2025	COB	52,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (174 / 1) = 174 X 0,3 =	52,20
2452270-I	002025123815000000101	PJ - CAMILA MARCELI BENTO FALEIROS	04/09/2025	COB	52,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (174 / 1) = 174 X 0,3 =	52,20
2454461-I	002025123398600000101	PJ - HEITOR GABRIEL DE OLIVEIRA FERREIRA	05/09/2025	COB	43,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (146 / 1) = 146 X 0,3 =	43,80
2455359-I	00202510550602019204	PJ - SOPHIA ROSA LEITE	08/09/2025	COB	52,20	42,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,3 =	10,20
2455368-I	00202510550602019203	PJ - SARAH ROSA LEITE	08/09/2025	COB	52,20	42,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,3 =	10,20
2457037-I	002025123815000000102	PJ - ESTER MARCELI DE OLIVEIRA	09/09/2025	COB	10,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,3 =	10,20
2457842-I	002025122409500000102	PJ - SUSANA DONIZETE ALVES DE AQUINO	09/09/2025	COB	115,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (386 / 1) = 386 X 0,3 =	115,80
2462859-I	002025116041500000101	PJ - JAQUELINE FERNANDA DE	12/09/2025	COB	52,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (174 / 1) = 174 X 0,3 =	52,20
2464255-I	002025010550602318101	PJ - WANER EURIPEDES FERREIRA	15/09/2025	COB	52,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (174 / 1) = 174 X 0,3 =	52,20
2469493-I	002025116954800000101	PJ - ISABEL APARECIDA CARDOSO DA SILVA	17/09/2025	COB	52,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (174 / 1) = 174 X 0,3 =	52,20
2469503-I	002025116954800000102	PJ - JULIO CESAR DA SILVA	17/09/2025	COB	52,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (174 / 1) = 174 X 0,3 =	52,20
2469558-I	002025123764100000101	PJ - NEUANDER DE ANDRADE	17/09/2025	COB	52,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (174 / 1) = 174 X 0,3 =	52,20
2475023-I	002025122157300000103	PJ - FELIPE BATISTA DE CAMPOS	22/09/2025	COB	18,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - (61 / 1) = 61 X 0,3 =	18,30
2475031-I	002025116954800000101	PJ - ISABEL APARECIDA CARDOSO DA SILVA	22/09/2025	COB	54,90	36,60	PARC: 1 DE 1 - (61 / 1) = 61 X 0,3 =	18,30

Duplicata	Descrição	Créditos/Débitos	Vencimento	Tipo	Valor
DUP.: 00000774/01-05	REF. GUIA 2083366 R\$ 21 90 REF. GUIA 2083348 R\$ 21 90 MOVIMENTO REALIZADO PELO PROCESSO DE LANC. CRÉD./DÉB.		12/10/2025	D	43,80

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: OUTUBRO/2025

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Duplicata	Descricao	Créditos/Débitos	Vencimento	Tipo	Valor
DUP.: 00000774/01-05	REF. GUIA 2083366 R\$ 21 90 REF. GUIA 2083348 R\$ 21 90 MOVIMENTO REALIZADO PELO PROCESSO DE LANC. CRÉD./DÉB.		12/10/2025	D	43,80

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	915,90	0,00	0,00	0,00
0,00 959,70							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	959,70	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					% CSLL	Dedução CSLL	Total CSLL
Total Atos Pós Pagamento (PP)					0,00	0,00	0,00
Local Rede	Total Contribuição INSS no Período						
0,00 0,00	Valor INSS Retido						
	0,00 0,00						
Total Bruto de Guia(s)					Dedução Dependentes		Demais taxas
1.080,30 24					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
120,60			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
959,70						R\$ 915,90	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
43,80 1							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 915,90							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO SANTANDER BRASIL S.A.

Agência: 3431

Conta Corrente: 130049251

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
2475031	002025116954800000101	PJ - ISABEL APARECIDA CARDOSO DA SILVA	22/09/2025
Procedimento: 85100218	Aplicação: 16-D,M,O	Motivo da Glosa: 3081	Descrição: 3081 - RADIOGRAFIA/FOTO INICIAL NÃO ENVIADA