

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: JUNHO/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
2281138-I-G	00202512070960000101	PJ - ADRIANA LEMOS DE SOUZA	15/04/2025	COB	250,51	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 533 / 1 ) = 533 X 0,47 =	250,51
2292488-I	00202546958500000101	PJ - ROSILENE ZAQUINI DE SOUZA PEREIRA	28/04/2025	COB	57,34	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 122 / 1 ) = 122 X 0,47 =	57,34
2299509-I	00202546958500000101	PJ - ROSILENE ZAQUINI DE SOUZA PEREIRA	05/05/2025	COB	34,31	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 73 / 1 ) = 73 X 0,47 =	34,31
2300428-I	00202539730400000102	PJ - ANDERSON DE OLIVEIRA SANTOS	06/05/2025	COB	83,66	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 178 / 1 ) = 178 X 0,47 =	83,66
2302785-I	002025120901600000101	PJ - JEFFERSON DE OLIVEIRA	07/05/2025	COB	57,34	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 122 / 1 ) = 122 X 0,47 =	57,34
2305882-I	00202553186600000101	PJ - THAIS CRISTINA FRIZEIRO TOLEDO	09/05/2025	COB	67,68	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 144 / 1 ) = 144 X 0,47 =	67,68

#### 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	550,84	0,00	0,00	550,84	0,00	0,00	0,00
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local							
0,00	0,00	550,84	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							
0,00	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							
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Bruto de Guia(s)					Dedução Dependentes		Demais taxes
550,84	6				0,00	0	
Total de Glosas			TOTAL INSS				
0,00			0,00				
Total de (Guias - Glosas)							
550,84							
Total Ortodontia(s)							
0,00	0						
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 550,84							

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](http://www.odontolifeodontologia.com.br)), ou APP, acesse a opção SAD Meus Protocolos, até o prazo estabelecido no calendário de produção.