

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: MARCO/2025

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: SORRIMPLANTE CLINICA ODONTOLOGICA ESPECIALIZADA LTDA

CNPJ: 48398479000192 (ILUMIMPLANTE)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 94352/SP - ALECSANDRA DOS SANTOS FERREIRA (24860) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
2205755-I	002025121052800000101	PJ - ADRIANE DE CASSIA PINTO	11/02/2025 COB		11,90	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,35 =	11,90
2205840-I	002025121052800000101	PJ - ADRIANE DE CASSIA PINTO	11/02/2025 COB		50,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (144 / 1) = 144 X 0,35 =	50,40
2216836-I	002025121052800000101	PJ - ADRIANE DE CASSIA PINTO	19/02/2025 COB		42,70	0,00	PARC: 1 DE 1 - (122 / 1) = 122 X 0,35 =	42,70
2207257-I	002025022245500000107	PJ - DELMA NASCIMENTO	12/02/2025 COB		50,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (144 / 1) = 144 X 0,35 =	50,40
2209882-I	00202567158700000101	PJ - FELIPE BATISTA REIS	13/02/2025 COB		62,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,35 =	62,30
2203033-I	00202510550601751503	PJ - GABRIEL MEDRADO MELENDRE	07/02/2025 COB		11,90	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,35 =	11,90
2217941-I	00202510550601751503	PJ - GABRIEL MEDRADO MELENDRE	19/02/2025 COB		74,20	25,20	PARC: 1 DE 1 - (140 / 1) = 140 X 0,35 =	49,00
2202673-I	00202578740400000101	PJ - ROSELI ANTONIA SANTOS	07/02/2025 COB		11,90	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,35 =	11,90

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	290,50	0,00	0,00	0,00
0,00 290,50							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	290,50	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
315,70 8					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
25,20			0,00				
Total de (Guias - Glosas)							
290,50							
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 290,50							

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

Data do Crédito: 31/03/2025

Banco: BANCO NUBANK

Agência: 0001

Conta Corrente: 318395071

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
2217941	00202510550601751503	PJ - GABRIEL MEDRADO MELENDRE	19/02/2025
Procedimento: 84000090	Aplicação:	Motivo da Glosa: 3008	Descrição: 3008 - COBRANCA DE PROCEDIMENTO ODONTOLOGICO INCLUSO NO PROCEDIMENTO PRINCIPAL