

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: JANEIRO/2026

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: ALDO LUIS DE CARLI ODONTOLOGIA LTDA ME

CNPJ: 23766681000107 (ALDO LUIS DE CARLI ODONTOLOGIA LTDA)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 39201/PR - EDUARDO ISRAEL DE CARLI (34900) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
2557990-I	002025050943100001101	PJ - DANIELA CRISTINA OLEINIK	26/11/2025	COB	479,70	0,00	PARC: 1 DE 1 - (533 / 1) = 533 X 0,9 =	479,70
2557995-I	002025039993400001601	EB - RAQUEL LEIRIELY BELMONTT KLAAR	26/11/2025		479,70	479,70	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00
2572731-I	002025039993400001601	PJ - RAQUEL LEIRIELY BELMONTT KLAAR	09/12/2025	COB	479,70	0,00	PARC: 1 DE 1 - (533 / 1) = 533 X 0,9 =	479,70
2572808-I	002025125184500000101	PJ - RONALDO SILVA	09/12/2025	COB	479,70	0,00	PARC: 1 DE 1 - (533 / 1) = 533 X 0,9 =	479,70
2572808-I	002025125184500000101	PJ - RONALDO SILVA	09/12/2025	COB	10,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,3 =	10,20

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	1.449,30	1,50	0,00	0,00
0,00 1.449,30							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	1.449,30	0,00	0,00		0,65	0,00	9,42
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		3,00	0,00	43,48
0,00 0,00							
Total Atos Pós Pagamento (PP)	Total Contribuição INSS no Período				% CSLL	Dedução CSLL	Total CSLL
Local Rede	Valor		INSS Retido		1,00	0,00	14,49
0,00 0,00	0,00		0,00				
Total Bruto de Guia(s)					Dedução Dependentes		Demais taxas
1.929,00 4					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
479,70			0,00				
Total de (Guias - Glosas)							TOTAL LIQUIDO
1.449,30							R\$ 1.381,91
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 1.449,30							

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

Data do Crédito: 30/01/2026

Banco: BANCO SANTANDER BRASIL S.A.

Agência: 1494

Conta Corrente: 130020433

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
2557995	002025039993400001601	EB - RAQUEL LEIRIELY BELMONTT KLAAR	26/11/2025

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: JANEIRO/2026

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

GUIAS GLOSADAS

Procedimento: 85200158	Aplicação: 27	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)
------------------------	---------------	-----------------------	--