

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: NOVEMBRO/2025

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: CDB CENTRO DE DIAGNOSTICO BUCAL LTDA

CNPJ: 28894089000104 (CDB CENTRO DE DIAGNOSTICO BUCAL LTDA)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 55489/SP - MARIELA SIQUEIRA GIAO DEZOTTI (20245) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
2417790-I	00202510550602075001	NELSON MACHADO JUNIOR	09/08/2025		40,56	40,56	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00
2492150-I	002025042703600003102	LEONARDO MITSUO MORITA TANILO	06/10/2025		40,56	40,56	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00
2494913-I	002025121809300001001	JAYSON ANTONIO DOS SANTOS LAZARO	08/10/2025		40,56	40,56	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00
2499880-I	002025121809300001002	RAFAELA GOUVEIA LAZARO	13/10/2025		40,56	40,56	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00
2500062-I	002025121809300001003	LIVIA GOUVEIA LAZARO	13/10/2025		40,56	40,56	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00
2503376-I	002025010550602385002	PJ- MELISSA CRISTINA DOS SANTOS	15/10/2025 COB		40,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (70 / 1) = 70 X 0,58 =	40,60
2508415-I	00202510550602085901	PJ- ROBERTA RIBEIRO DA SILVA	18/10/2025 COB		56,80	40,56	PARC: 1 DE 1 - (28 / 1) = 28 X 0,58 =	16,24
2518896-I	00202510550602194702	PJ- ELIZA TEIXEIRA DA LUZ FARIAS	24/10/2025 COB		81,16	40,56	PARC: 1 DE 1 - (70 / 1) = 70 X 0,58 =	40,60
2520378-I	002025123248600000102	DEBORA RODRIGUES DO	25/10/2025		40,56	40,56	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00
2523515-I	002025010550602315601	PJ- ALESSANDRA NASCIMENTO FIGUEIRA	28/10/2025 COB		64,92	40,56	PARC: 1 DE 1 - (42 / 1) = 42 X 0,58 =	24,36
2524918-I	002025042703600000602	ANA CAROLINA GALVAO MOREIRA DE SOUZA	29/10/2025		40,56	40,56	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00
2524995-I	002025042703600001201	PJ- LUIS CLAUDIO PINHEIRO DE CASTRO	29/10/2025 COB		48,68	40,56	PARC: 1 DE 1 - (14 / 1) = 14 X 0,58 =	8,12

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	129,92	0,00	0,00	0,00
0,00 129,92							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	129,92	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				% CSLL	Dedução CSLL	Total CSLL
Local Rede	Valor INSS Retido				0,00	0,00	0,00
0,00 0,00	0,00 0,00						
Total Bruto de Guia(s)					Dedução Dependentes		Demais taxas
576,08 12					0,00 0		0,00
Total de Glosas			TOTAL INSS				
446,16			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
129,92						R\$ 129,92	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 129,92							

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

Data do Crédito:

Banco: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Agência: 4078

Conta Corrente: 000025063

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
2417790	00202510550602075001	NELSON MACHADO JUNIOR	09/08/2025
Procedimento: 81000405	Aplicação:	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
2492150	002025042703600003102	LEONARDO MITSUO MORITA TANILO	06/10/2025
Procedimento: 81000405	Aplicação:	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
2494913	002025121809300001001	JAYSON ANTONIO DOS SANTOS LAZARO	08/10/2025
Procedimento: 81000405	Aplicação:	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
2499880	002025121809300001002	RAFAELA GOUVEIA LAZARO	13/10/2025
Procedimento: 81000405	Aplicação:	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
2500062	002025121809300001003	LIVIA GOUVEIA LAZARO	13/10/2025

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: NOVEMBRO/2025

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

GUIAS GLOSADAS

Procedimento: 81000405 Aplicação: Motivo da Glosa: 3040 Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
2508415	00202510550602085901	PJ- ROBERTA RIBEIRO DA SILVA	18/10/2025

Procedimento: 81000405 Aplicação: Motivo da Glosa: 3040 Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
2518896	00202510550602194702	PJ- ELIZA TEIXEIRA DA LUZ FARIAS	24/10/2025

Procedimento: 81000405 Aplicação: Motivo da Glosa: 3040 Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
2520378	002025123248600000102	DEBORA RODRIGUES DO NASCIMENTO	25/10/2025

Procedimento: 81000405 Aplicação: Motivo da Glosa: 3040 Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
2523515	002025010550602315601	PJ- ALESSANDRA NASCIMENTO FIGUEIRA	28/10/2025

Procedimento: 81000405 Aplicação: Motivo da Glosa: 3040 Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
2524918	002025042703600000602	ANA CAROLINA GALVAO MOREIRA DE SOUZA	29/10/2025

Procedimento: 81000405 Aplicação: Motivo da Glosa: 3040 Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
2524995	002025042703600001201	PJ- LUIS CLAUDIO PINHEIRO DE CASTRO	29/10/2025

Procedimento: 81000405 Aplicação: Motivo da Glosa: 3040 Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)

