

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 TANIOL	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

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: NOVEMBRO/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	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					
Local Rede	Valor	INSS Retido					
0,00 0,00	0,00	0,00					
Total Bruto de Guia(s)				Dedução Dependentes		Demais taxes	
576,08 12				0,00 0		0,00	
Total de Glosas		TOTAL INSS					
446,16		0,00					
Total de (Guias - Glosas)							
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 TANIOLO	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)

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: NOVEMBRO/2025

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Resumo do Pagamento

Total Atos Cobertos (COB)	Base Cálculo INSS PF	% PF	Total INSS PF	Base Cálculo	% IRRF	Dedução IRRF	Total IRRF
Local Rede Prestadora 0,00 129,92		0,00	0,00	129,92	0,00	0,00	0,00
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede 0,00 0,00	129,92	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 0,00 0,00		Valor	INSS Retido				
Total Bruto de Guia(s)					Dedução Dependentes		
576,08 12					0,00 0		0,00
Total de Glosas			TOTAL INSS				
446,16			0,00				
Total de (Guias - Glosas)							
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