

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: NOVEMBRO/2025

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: DOC-X CENTRO DE RADIOLOGIA E DOCUMENTACAO ODONTOLOGICA LTDA

CNPJ: 07523984000134 (DOC-X)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 24694/RJ - FLAVIA QUEIROZ FORTES BUSTAMANTE (16929) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
2472439-I	002025117916800000101	PJ - PATRICIA ALMEIDA LEDESMA	19/09/2025	COB	48,00	31,20	PARC: 1 DE 1 - ( 42 / 1 ) = 42 X 0,4 =	16,80
2488870-I	002025122785300000102	EB - JOAO BATISTA ANDRADE SANTANA	02/10/2025		31,20	31,20	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00
2493202-I	002025123941500000101	EB - IVO SILVA CARDOSO	07/10/2025		88,80	88,80	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00
2494128-I	002025118647200000101	EB - MARIA ALICE QUILELLI	07/10/2025		120,00	120,00	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00
2497361-I	002025110846400078801	EB - NILSON RENATO RAMAO LOMBARDI	09/10/2025		31,20	31,20	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00
2498097-I	002025118921600000102	EB - LIDIANA MARQUES PEREIRA	10/10/2025		31,20	31,20	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00
2504565-I	002025124062800000101	EB - MARIANA GONCALVES DE OLIVEIRA	15/10/2025		88,80	88,80	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00
2504891-I	002025117871300002202	EB - ALICIA DO COUTO MUCHELI	15/10/2025		31,20	31,20	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00

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	16,80	0,00	0,00	0,00
0,00	16,80						
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local	Rede	16,80	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 CONFINS
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
470,40	8				0,00	0	
Total de Glosas			TOTAL INSS				
453,60			0,00				
Total de (Guias - Glosas)							
16,80							
Total Ortodontia(s)							
0,00	0						
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 16,80							

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

Data do Crédito: 28/11/2025

Banco: BANCO ITAU UNIBANCO S.A.

Agência: 8113

Conta Corrente: 071032

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.

GUIAS GLOSADAS			
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
2472439	00202511791680000101	PJ - PATRICIA ALMEIDA LEDESMA	19/09/2025
Procedimento: 81000405	Aplicação:	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
2488870	00202512278530000102	EB - JOAO BATISTA ANDRADE SANTANA	02/10/2025
Procedimento: 81000405	Aplicação:	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
2493202	00202512394150000101	EB - IVO SILVA CARDOSO	07/10/2025
Procedimento: 81000294	Aplicação:	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
2494128	00202511864720000101	EB - MARIA ALICE QUILELLI	07/10/2025
Procedimento: 81000294	Aplicação:	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)
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

GUIAS GLOSADAS

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
2497361	002025110846400078801	EB - NILSON RENATO RAMAO LOMBARDI	09/10/2025
Procedimento: 81000405	Aplicação:	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
2498097	002025118921600000102	EB - LIDIANA MARQUES PEREIRA	10/10/2025
Procedimento: 81000405	Aplicação:	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
2504565	002025124062800000101	EB - MARIANA GONCALVES DE OLIVEIRA	15/10/2025
Procedimento: 81000294	Aplicação:	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
2504891	002025117871300002202	EB - ALICIA DO COUTO MUCHELI	15/10/2025
Procedimento: 81000405	Aplicação:	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)