

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: JULHO/2025

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: EXORAD CLINICA DE RADIOGRAFIA LTDA

CNPJ: 38117476000180 (EXORAD CLINICA DE RADIOGRAFIA)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 56834/MG - GIL GUILHERME BERTGES PEREIRA (25129) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
2281398-I	002025011761200053301	PJ - MICHELLE CRISTIANE DE	15/04/2025	COB	12,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 42 / 1 ) = 42 X 0,3 =	12,60
2289127-I	002025115730600000105	PJ - WELLINGTON SILVA GOMES DE LIMA	24/04/2025	COB	8,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 28 / 1 ) = 28 X 0,3 =	8,40
2298249-I	00202554720800032801	PJ - JEAN GUILHERME SARAIVA	03/05/2025	COB	44,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 148 / 1 ) = 148 X 0,3 =	44,40
2309960-I	00202526703900000101	PJ - JUSSARA RODRIGUES DA	13/05/2025	COB	66,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 222 / 1 ) = 222 X 0,3 =	66,60
2317296-I	002025118926600000101	PJ - PATRICIA MENDONCA FERREIRA EVANGELISTA	20/05/2025	COB	8,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 28 / 1 ) = 28 X 0,3 =	8,40
2324493-I	002025055726400000104	PJ - VIRGILINA PEREIRA PARDIM	26/05/2025	COB	21,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 70 / 1 ) = 70 X 0,3 =	21,00
2329743-I	002025120942800002801	PJ - MARCIO NASCIMENTO DE JESUS	29/05/2025	COB	114,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 381 / 1 ) = 381 X 0,3 =	114,30
2334510-I	002025120936700004601	PJ - VILVIA FERNANDES DOS SANTOS FERREIRA	03/06/2025	COB	21,00	4,20	PARC: 1 DE 1 - ( 56 / 1 ) = 56 X 0,3 =	16,80
2338143-I	00202511178100008401	PJ - MOISES WILLIAM DE OLIVEIRA SANTOS	05/06/2025	COB	23,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 78 / 1 ) = 78 X 0,3 =	23,40
2339237-I	00202511178100008401	PJ - MOISES WILLIAM DE OLIVEIRA SANTOS	05/06/2025	COB	8,40	4,20	PARC: 1 DE 1 - ( 14 / 1 ) = 14 X 0,3 =	4,20
2340449-I	002025011761200068901	PJ - THALITA FRANCIELE DE SOUZA	06/06/2025	COB	83,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 278 / 1 ) = 278 X 0,3 =	83,40
2342568-I	00202554720800122301	PJ - FLAVIO DE SOUZA	09/06/2025	COB	4,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 14 / 1 ) = 14 X 0,3 =	4,20
2344191-I	00202554720800101601	PJ - EDSON ROBERTO LAIA	10/06/2025	COB	8,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 28 / 1 ) = 28 X 0,3 =	8,40
2344943-I	002025122693000000301	PJ - FILIPE ARAUJO SALVIANO	11/06/2025	COB	23,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 78 / 1 ) = 78 X 0,3 =	23,40
2345125-I	002025118926600000101	PJ - PATRICIA MENDONCA FERREIRA EVANGELISTA	11/06/2025	COB	4,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 14 / 1 ) = 14 X 0,3 =	4,20

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	443,70	0,00	0,00	0,00
0,00 443,70							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	443,70	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)					% CSLL	Dedução CSLL	Total CSLL
Local Rede					0,00	0,00	0,00
0,00 0,00							
Total Bruto de Guia(s)	Total Contribuição INSS no Período						
452,10 15	Valor INSS Retido						
	0,00 0,00						
Total de Glosas							
8,40							
Total de (Guias - Glosas)							
443,70							
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 443,70							

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

Data do Crédito: 31/07/2025

Banco: BANCO ITAU UNIBANCO S.A.

Agência: 3038

Conta Corrente: 365106

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
2334510	002025120936700004601	PJ - VILVIA FERNANDES DOS SANTOS FERREIRA	03/06/2025
Procedimento: 81000421	Aplicação:	Motivo da Glosa: 1319	Descrição: 1319 - GUIA SEM ASSINATURA DO ASSISTIDO
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
2339237	00202511178100008401	PJ - MOISES WILLIAM DE OLIVEIRA SANTOS	05/06/2025
Procedimento: 81000421	Aplicação:	Motivo da Glosa: 3081	Descrição: 3081 - RADIOGRAFIA/FOTO INICIAL NÃO ENVIADA