

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	00202511573060000105	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	00202505572640000104	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

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: JULHO/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	443,70	0,00	0,00	443,70	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	443,70	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
Total Atos Pós Pagamento (PP)			Total Contribuição INSS no Período		% CSLL	Dedução CSLL	Total CSLL
Local Rede 0,00		Valor	INSS Retido		0,00	0,00	0,00
Total Bruto de Guia(s)					Dedução Dependentes		Demais taxes
452,10	15				0,00	0	
Total de Glosas			TOTAL INSS				
8,40			0,00				
Total de (Guias - Glosas)							TOTAL LIQUIDO
443,70							R\$ 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](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
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