

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: DEZEMBRO/2025

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: CLINICA ODONTOLOGICA NANTES LTDA

CNPJ: 13779199000140 (CLINICA ODONTOLOGICA NANTES LTDA)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 31186/SP - SERGIO ROBERTO MORAES DE OLIVEIRA (397) - RESPONSÁVEL

| Guia      | Número Cartão         | Nome do Beneficiário                         | Data           | Tp Ato | Vlr Bruto | Glosa | Descrição                                | Valor  |
|-----------|-----------------------|--|----------------|--------|-----------|-------|--|--------|
| 2490790-I | 00202506065700524101  | PJ - ROBERTA MARIANA GANDRA                  | 03/10/2025 COB |        | 137,76    | 0,00  | PARC: 1 DE 1 - ( 42 / 1 ) = 42 X 03,28 = | 137,76 |
| 2492984-I | 002025006065700761001 | PJ - GIOVANA GABRIELE DO NASCIMENTO CARVALHO | 06/10/2025 COB |        | 137,76    | 0,00  | PARC: 1 DE 1 - ( 42 / 1 ) = 42 X 03,28 = | 137,76 |
| 2532310-I | 00202512475030000102  | PJ - RODRIGO GUTIERRES SOARES DE ALMEIDA     | 04/11/2025 COB |        | 137,76    | 0,00  | PARC: 1 DE 1 - ( 42 / 1 ) = 42 X 03,28 = | 137,76 |
| 2535501-I | 00202506065700275201  | PJ - ANDRE JULIANO CECONELLO                 | 06/11/2025 COB |        | 137,76    | 0,00  | PARC: 1 DE 1 - ( 42 / 1 ) = 42 X 03,28 = | 137,76 |
| 2536932-I | 00202506065700047601  | PJ - ELIANE PEREIRA FLOR PINTO               | 08/11/2025 COB |        | 137,76    | 0,00  | PARC: 1 DE 1 - ( 42 / 1 ) = 42 X 03,28 = | 137,76 |
| 2537519-I | 00202506065700255501  | PJ - MARCELO HENRIQUE DOS                    | 10/11/2025 COB |        | 137,76    | 0,00  | PARC: 1 DE 1 - ( 42 / 1 ) = 42 X 03,28 = | 137,76 |
| 2539282-I | 002025010550602374801 | PJ - PATRICIA ANGELICA PEREIRA               | 11/11/2025 COB |        | 137,76    | 0,00  | PARC: 1 DE 1 - ( 42 / 1 ) = 42 X 03,28 = | 137,76 |
| 2547946-I | 00202550218100000101  | PJ - WAGNER NOBREGA                          | 18/11/2025 COB |        | 137,76    | 0,00  | PARC: 1 DE 1 - ( 42 / 1 ) = 42 X 03,28 = | 137,76 |
| 2548467-I | 002025010550602404501 | PJ - ALAN ROCHA HIDALGO                      | 18/11/2025 COB |        | 137,76    | 0,00  | PARC: 1 DE 1 - ( 42 / 1 ) = 42 X 03,28 = | 137,76 |
| 2551762-I | 002025028306300029803 | PJ - ALINE DE FATIMA ALVES CORREA SANTOS     | 19/11/2025 COB |        | 137,76    | 0,00  | PARC: 1 DE 1 - ( 42 / 1 ) = 42 X 03,28 = | 137,76 |
| 2552899-I | 002025124913700000101 | PJ - BRUNO VINICIUS SOARES                   | 21/11/2025 COB |        | 137,76    | 0,00  | PARC: 1 DE 1 - ( 42 / 1 ) = 42 X 03,28 = | 137,76 |
| 2557155-I | 00202506065700142701  | PJ - ROGERIO GOMES DA SILVA                  | 25/11/2025 COB |        | 137,76    | 0,00  | PARC: 1 DE 1 - ( 42 / 1 ) = 42 X 03,28 = | 137,76 |

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: DEZEMBRO/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<br>0,00    | 1.653,12                | 0,00                               | 0,00             | 1.653,12     | 1,50                | 0,00            | 24,80        |
| Total Atos Complementares (AC)   | Base Cálculo INSS PJ    | % PJ                               | Total INSS PJ    |              | % PIS               | Dedução PIS     | Total PIS    |
| Local Rede<br>0,00               | 1.653,12                | 0,00                               | 0,00             |              | 0,65                | 0,00            | 10,75        |
| Total Atos Co-participação (ACO) | Base Cálculo INSS Benef | % Benef                            | Total INSS Benef |              | % CONFINS           | Dedução CONFINS | Total COFINS |
| Local Rede<br>0,00               | 0,00                    | 0,00                               | 0,00             |              | 3,00                | 0,00            | 49,59        |
| Total Atos Pós Pagamento (PP)    |                         | Total Contribuição INSS no Período |                  |              | % CSLL              | Dedução CSLL    | Total CSLL   |
| Local Rede<br>0,00               | 0,00                    | Valor                              | INSS Retido      |              | 1,00                | 0,00            | 16,53        |
| Total Bruto de Guia(s)           | 1.653,12                | 12                                 |                  |              | Dedução Dependentes |                 | Demais taxes |
| Total de Glosas                  |                         |                                    | TOTAL INSS       | 0,00         | 0,00                |                 |              |
| 0,00                             |                         |                                    |                  |              |                     |                 |              |
| Total de (Guias - Glosas)        | 1.653,12                |                                    |                  |              |                     |                 |              |
| Total Ortodontia(s)              | 0,00                    | 0                                  |                  |              |                     |                 |              |
| Total Crédito(s)                 |                         |                                    |                  |              |                     |                 |              |
| Total Débito(s)                  |                         |                                    |                  |              |                     |                 |              |
| Total Crédito/Débito             |                         |                                    |                  |              |                     |                 |              |
| Total Bruto R\$ 1.653,12         |                         |                                    |                  |              |                     |                 |              |

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO ITAU UNIBANCO S.A.

Agência: 4877

Conta Corrente: 178915

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.

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: DEZEMBRO/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<br>0,00 1.653,12 |                         | 0,00    | 0,00                               | 1.653,12     | 1,50                | 0,00            | 24,80         |
| Total Atos Complementares (AC)         | Base Cálculo INSS PJ    | % PJ    | Total INSS PJ                      |              | % PIS               | Dedução PIS     | Total PIS     |
| Local Rede<br>0,00 0,00                | 1.653,12                | 0,00    | 0,00                               |              | 0,65                | 0,00            | 10,75         |
| Total Atos Co-participação (ACO)       | Base Cálculo INSS Benef | % Benef | Total INSS Benef                   |              | % CONFINS           | Dedução CONFINS | Total COFINS  |
| Local Rede<br>0,00 0,00                |                         | 0,00    | 0,00                               |              | 3,00                | 0,00            | 49,59         |
| Total Atos Pós Pagamento (PP)          |                         |         | Total Contribuição INSS no Período |              | % CSLL              | Dedução CSLL    | Total CSLL    |
| Local Rede<br>0,00 0,00                |                         | Valor   | INSS Retido                        |              | 1,00                | 0,00            | 16,53         |
| Total Bruto de Guia(s)<br>1.653,12 12  |                         |         |                                    |              | Dedução Dependentes |                 | Demais taxas  |
| Total de Glosas<br>0,00                |                         |         | TOTAL INSS                         | 0,00         | 0,00 0              |                 |               |
| Total de (Guias - Glosas)<br>1.653,12  |                         |         |                                    |              |                     |                 | TOTAL LIQUIDO |
| Total Ortodontia(s)<br>0,00 0          |                         |         |                                    |              |                     |                 | R\$ 1.551,45  |
| Total Crédito(s)                       |                         |         |                                    |              |                     |                 |               |
| Total Débito(s)                        |                         |         |                                    |              |                     |                 |               |
| Total Crédito/Débito                   |                         |         |                                    |              |                     |                 |               |
| <b>Total Bruto R\$ 1.653,12</b>        |                         |         |                                    |              |                     |                 |               |

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO ITAU UNIBANCO S.A.

Agência: 4877

Conta Corrente: 178915