

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: OUTUBRO/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
2425828-I	002025122743700048101	EB - TAMIRES RAMOS ALVES DOS SANTOS	15/08/2025		88,80	88,80	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APÓS CONCLUIDA.	0,00
2425833-I	002025122743700048102	EB - ISAAC LAURO SANTOS DE	15/08/2025		31,20	31,20	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APÓS CONCLUIDA.	0,00
2428531-I	002025122743700067501	EB - DANIELLE LAGE NINA	19/08/2025		31,20	31,20	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APÓS CONCLUIDA.	0,00
2442082-I	002025117851000063101	PJ - TAIANE ROSA PINHEIRO	27/08/2025 COB		131,20	120,00	PARC: 1 DE 1 - (28 / 1) = 28 X 0,4 =	11,20
2444290-I	00202510220300072803	PJ - MARIA FERNANDA SOARES PINTO DE OLIVEIRA	29/08/2025 COB		42,40	31,20	PARC: 1 DE 1 - (28 / 1) = 28 X 0,4 =	11,20
2457157-I	002025117972500168802	EB - MARCUS FERREIRA CARDOSO JUNIOR	09/09/2025		31,20	31,20	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APÓS CONCLUIDA.	0,00
2482067-I	002025122743700048101	EB - TAMIRES RAMOS ALVES DOS SANTOS	26/09/2025		31,20	31,20	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APÓS CONCLUIDA.	0,00

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: OUTUBRO/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	22,40	0,00	0,00	22,40	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	22,40	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			% CSLL	Dedução CSLL	Total CSLL
Local Rede 0,00	0,00	Valor	INSS Retido		0,00	0,00	0,00
Total Bruto de Guia(s)					Dedução Dependentes		Demais taxes
387,20	7				0,00	0	
Total de Glosas		TOTAL INSS					
364,80		0,00					
Total de (Guias - Glosas)							TOTAL LIQUIDO
22,40							R\$ 22,40
Total Ortodontia(s)							
0,00	0						
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 22,40							

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

Data do Crédito: 31/10/2025

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), 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
2425828	002025122743700048101	EB - TAMIRES RAMOS ALVES DOS SANTOS	15/08/2025
Procedimento: 81000294	Aplicação:	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
2425833	002025122743700048102	EB - ISAAC LAURO SANTOS DE SOUSA	15/08/2025
Procedimento: 81000405	Aplicação:	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
2428531	002025122743700067501	EB - DANIELLE LAGE NINA	19/08/2025
Procedimento: 81000405	Aplicação:	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
2442082	002025117851000063101	PJ - TAIANE ROSA PINHEIRO	27/08/2025
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: OUTUBRO/2025

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

GUIAS GLOSADAS

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
2444290	00202510220300072803	PJ - MARIA FERNANDA SOARES PINTO DE OLIVEIRA	29/08/2025
Procedimento: 81000405	Aplicação:	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
2457157	002025117972500168802	EB - MARCUS FERREIRA CARDOSO JUNIOR	09/09/2025
Procedimento: 81000405	Aplicação:	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
2482067	002025122743700048101	EB - TAMIRES RAMOS ALVES DOS SANTOS	26/09/2025
Procedimento: 81000405	Aplicação:	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)