

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/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
2346724-I	00202512271780000101	PJ - NICOLAS PHILIPE FERREIRA DA SILVA	12/06/2025 COB		23,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 78 / 1 ) = 78 X 0,3 =	23,40
2373511-I	00202512272350000102	PJ - GILMARA MARQUES DA SILVA	07/07/2025 COB		31,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 106 / 1 ) = 106 X 0,3 =	31,80
2385639-I	002025011761200068801	PJ - VIVIAN COIMBRA DE SOUZA	16/07/2025 COB		44,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 148 / 1 ) = 148 X 0,3 =	44,40
2388984-I	00202511892660000102	PJ - BRUNO ANTONIO ESTARLINO DOS SANTOS	18/07/2025 COB		12,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 42 / 1 ) = 42 X 0,3 =	12,60
2394768-I	00202502670390000103	PJ - GABRIELA RODRIGUES SILVEIRA EMILIANO	22/07/2025 COB		40,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 134 / 1 ) = 134 X 0,3 =	40,20
2397779-I	00202511761200037701	PJ - ADRIANA SOUZA SANTOS DE ASSIS	24/07/2025 COB		66,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 222 / 1 ) = 222 X 0,3 =	66,60
2408895-I	00202568053100000101	PJ - POLLYANA ISABELE LIMA SILVA	02/08/2025 COB		16,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 56 / 1 ) = 56 X 0,3 =	16,80
2413770-I	00202512353540000101	PJ - MATHEUS SOUZA RAMALHO	06/08/2025 COB		12,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 42 / 1 ) = 42 X 0,3 =	12,60
2416287-I	00202511761200037702	PJ - RENATO FELIX DE ASSIS	08/08/2025 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: SETEMBRO/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	252,60	0,00	0,00	0,00
0,00 252,60							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	252,60	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)		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
252,60 9				0,00 0			
Total de Glosas		TOTAL INSS					
0,00		0,00					
Total de (Guias - Glosas)							TOTAL LIQUIDO
252,60							R\$ 252,60
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 252,60							

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

Data do Crédito: 30/09/2025

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.