

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: NOVEMBRO/2025

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: ODONTO MAX LTDA ME

CNPJ: 51695973000123 (ODONTO MAX)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 10120/MT - RAFAELA GOMES DA SILVA LIMA (29946) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
2469612-I	00202512276020000101	EB - LAUDIANE RAFAELA DA SILVA	17/09/2025		77,40	77,40	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00
2469657-I	00202512276020000101	EB - LAUDIANE RAFAELA DA SILVA	17/09/2025		77,40	77,40	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00
2501090-I	00202512392800000104	PJ - BENJAMIN PAWELL DE ASSIS FRANTZ		13/10/2025 COB	18,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - (61 / 1) = 61 X 0,3 =	18,30
2501096-I	00202512392800000103	PJ - SAMIA HAYAT DE ASSIS FRANTZ		13/10/2025 COB	54,90	0,00	PARC: 1 DE 1 - (183 / 1) = 183 X 0,3 =	54,90

Cirurgião Dentista: 11881/MT - MAYSA MARIA SOARES CARLI (33792) - PRESTADOR

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
2465414-I	002025122936100000101	PJ - VINICIUS JOSE DA SILVA CARDOSO DE BRITO		15/09/2025 COB	52,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (174 / 1) = 174 X 0,3 =	52,20
2483386-I	002025123522800000101	PJ - ANITA DUARTE DE ARRUDA SILVA	29/09/2025 COB		21,90	0,00	PARC: 1 DE 1 - (73 / 1) = 73 X 0,3 =	21,90
2493579-I	00202550459300000101	PJ - CLAURON BARBOSA DE CARVALHO		07/10/2025 COB	18,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - (61 / 1) = 61 X 0,3 =	18,30
2495188-I	002025124167300000101	PJ - HELEN CRISTINA LOUVEIRA DA SILVA		08/10/2025 COB	52,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (174 / 1) = 174 X 0,3 =	52,20
2495343-I	002025124167300000102	PJ - MARIA VITORIA DA SILVA PAIXAO		08/10/2025 COB	52,20	42,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,3 =	10,20
2507791-I	002025120199600000101	PJ - RAFAELA ARAUJO DOS SANTOS PEREIRA		17/10/2025 COB	159,90	0,00	PARC: 1 DE 1 - (533 / 1) = 533 X 0,3 =	159,90
2508514-I	002025124174600000101	PJ - SABRINA APARECIDA DA SILVA DE OLIVEIRA		18/10/2025 COB	52,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (174 / 1) = 174 X 0,3 =	52,20
2508515-I	002025124174600000102	PJ - CRISTIANO BARBOSA DE JESUS		18/10/2025 COB	52,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (174 / 1) = 174 X 0,3 =	52,20
2517542-I	002025124167300000101	PJ - HELEN CRISTINA LOUVEIRA DA SILVA		23/10/2025 COB	21,90	0,00	PARC: 1 DE 1 - (73 / 1) = 73 X 0,3 =	21,90
2520242-I	002025124335000000101	PJ - FHILLYP EDUARDO TRINDADE LIMA		24/10/2025 COB	52,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (174 / 1) = 174 X 0,3 =	52,20
2520497-I	002025121816900000204	PJ - MARIA HELENA SILVA LEANDRO		25/10/2025 COB	73,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (244 / 1) = 244 X 0,3 =	73,20
2520501-I	002025121816900000203	PJ - WANDERSON KAUAN SILVA LEANDRO		25/10/2025 COB	54,90	0,00	PARC: 1 DE 1 - (183 / 1) = 183 X 0,3 =	54,90
2521092-I	002025124695000000101	PJ - LUCAS DILL MOCELLIN		27/10/2025 COB	52,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (174 / 1) = 174 X 0,3 =	52,20
2527142-I	002025124155600000102	PJ - LUIZ ANDRE ALVES		30/10/2025 COB	52,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (174 / 1) = 174 X 0,3 =	52,20

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: NOVEMBRO/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	798,90	0,00	0,00	0,00
0,00	798,90						
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local	798,90	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		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		Valor	INSS Retido				
0,00	0,00	0,00	0,00				
Total Bruto de Guia(s)					Dedução Dependentes		Demais taxes
995,70	18				0,00	0	
Total de Glosas			TOTAL INSS				
196,80			0,00				
Total de (Guias - Glosas)							
798,90							
Total Ortodontia(s)							
0,00	0						
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 798,90							

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

Data do Crédito: 28/11/2025

Banco: BANCO SANTANDER BRASIL S.A.

Agência: 4408

Conta Corrente: 130052380

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
2469612	002025122760200000101	EB - LAUDIANE RAFAELA DA SILVA	17/09/2025
Procedimento: 85200166	Aplicação: 12	Motivo da Glosa: 3067	Descrição: 3067 - RADIOGRAFIA/FOTO FINAL NÃO ENVIADA
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
2469657	002025122760200000101	EB - LAUDIANE RAFAELA DA SILVA	17/09/2025
Procedimento: 85200166	Aplicação: 22	Motivo da Glosa: 3067	Descrição: 3067 - RADIOGRAFIA/FOTO FINAL NÃO ENVIADA