

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	002025122760200000101	EB - LAUDIANE RAFAELA DA SILVA	17/09/2025		77,40	77,40	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00
2469657-I	002025122760200000101	EB - LAUDIANE RAFAELA DA SILVA	17/09/2025		77,40	77,40	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00
2501090-I	002025123928000000104	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	002025123928000000103	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	002025504593000000101	PJ - CLAURO 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 Rede	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 Rede		0,00	0,00		0,00	0,00	0,00
0,00 0,00							
Total Atos Pós Pagamento (PP)					% CSLL	Dedução CSLL	Total CSLL
Local Rede					0,00	0,00	0,00
0,00 0,00							
Total Bruto de Guia(s)	Total Contribuição INSS no Período						
995,70 18	Valor INSS Retido						
	0,00 0,00						
Total de Glosas							
196,80							
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](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
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