

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: JANEIRO/2026

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: PIACEZZI & SAAVEDRA RADIOLOGIA ODONTOLOGICA LTDA.

CNPJ: 34667529000185 (ISO RADIOLOGIA)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 62128/SP - MARIANA CAVATONI (19400) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
2528597-I	00202510550601212202	EB - ANA PAULA ALBINO OLIVEIRA	01/11/2025		50,40	50,40	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APÓS CONCLUIDA.	0,00
2536653-I	00202512473090000101	PJ - ELSON LIMA DOS SANTOS	07/11/2025 COB		32,76	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,42 =	32,76
2546353-I	00202510550602281401	PJ - MICHELLY PHELIPPE ESTEVAM	17/11/2025 COB		32,76	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,42 =	32,76
2546558-I	002025124876400000101	PJ - CINTHIA VASCONCELOS LIMA	17/11/2025 COB		32,76	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,42 =	32,76
2548055-I	00202551567200000101	PJ - ANDRE WAGNER BARBOSA	18/11/2025 COB		32,76	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,42 =	32,76
2548177-I	002025124889300000101	PJ - MARIA DO CARMO MOREIRA DE SOUSA	18/11/2025 COB		32,76	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,42 =	32,76
2549301-I-G	002025123837400000102	PJ - KATHLEEN PEREIRA DE SOUZA SILVA	19/11/2025 COB		32,76	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,42 =	32,76
2549372-I-G	002025111808000000103	PJ - HENDRISON PAZ	19/11/2025 COB		32,76	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,42 =	32,76
2549592-I-G	002025124036100000101	PJ - MARCO ANTONIO DE SA CAVALCANTE	19/11/2025 COB		32,76	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,42 =	32,76
2549653-I-G	00202551190100000101	PJ - ISABELA VITORIA DE LIMA CARVALHO	19/11/2025 COB		32,76	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,42 =	32,76
2552426-I	00202547675600000102	PJ - GUILHERME DE SOUZA OLIVEIRA	21/11/2025 COB		32,76	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,42 =	32,76
2553513-I	00202510550600752101	PJ - LUCIANA LUNES BATISTA	22/11/2025 COB		32,76	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,42 =	32,76
2554546-I	002025123971000033501	PJ - FLAVIANE LARISSA SANTOS DE ARAUJO	24/11/2025 COB		32,76	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,42 =	32,76
2554930-I	002025122589100000101	PJ - JOYCE PEREIRA DE SOUZA SILVA	24/11/2025 COB		32,76	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,42 =	32,76
2562002-I	002025121072500000101	PJ - ROBSON PEREIRA VIANA	29/11/2025 COB		32,76	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,42 =	32,76
2562064-I	00202511715100005201	PJ - PAULO ROBERTO FERREIRA ROMERO	29/11/2025 COB		32,76	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,42 =	32,76
2562065-I	00202511715100005203	PJ - MELLISA KARINE SANTOS	29/11/2025 COB		32,76	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,42 =	32,76

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: JANEIRO/2026

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	524,16	0,00	0,00	524,16	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	524,16	0,00	0,00		0,65	0,00	3,41
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		3,00	0,00	15,72
Total Atos Pós Pagamento (PP)			Total Contribuição INSS no Período		% CSLL	Dedução CSLL	Total CSLL
Local Rede 0,00		Valor	INSS Retido		1,00	0,00	5,24
Total Bruto de Guia(s)					Dedução Dependentes		Demais taxes
574,56	17				0,00	0	
Total de Glosas			TOTAL INSS				
50,40			0,00				
Total de (Guias - Glosas)							
524,16							
Total Ortodontia(s)							
0,00	0						
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 524,16							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO ITAU UNIBANCO S.A.

Agência: 7370

Conta Corrente: 170008

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
2528597	00202510550601212202	EB - ANA PAULA ALBINO OLIVEIRA	01/11/2025
Procedimento: 81000405	Aplicação:	Motivo da Glosa: 3081	Descrição: 3081 - RADIOGRAFIA/FOTO INICIAL NÃO ENVIADA
Procedimento: 81000421	Aplicação:	Motivo da Glosa: 3081	Descrição: 3081 - RADIOGRAFIA/FOTO INICIAL NÃO ENVIADA
Procedimento: 81000421	Aplicação:	Motivo da Glosa: 3081	Descrição: 3081 - RADIOGRAFIA/FOTO INICIAL NÃO ENVIADA
Procedimento: 81000421	Aplicação:	Motivo da Glosa: 3081	Descrição: 3081 - RADIOGRAFIA/FOTO INICIAL NÃO ENVIADA

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: JANEIRO/2026

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 0,00 524,16		0,00	0,00	524,16	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 0,00	524,16	0,00	0,00		0,65	0,00	3,41
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		3,00	0,00	15,72
Total Atos Pós Pagamento (PP)			Total Contribuição INSS no Período		% CSLL	Dedução CSLL	Total CSLL
Local Rede 0,00 0,00		Valor	INSS Retido		1,00	0,00	5,24
Total Bruto de Guia(s)					Dedução Dependentes		Demais taxas
574,56 17					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
50,40			0,00				
Total de (Guias - Glosas)							
524,16							
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 524,16							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO ITAU UNIBANCO S.A.

Agência: 7370

Conta Corrente: 170008