

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: OUTUBRO/2025

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: MEGADOC RADIOLOGIA ODONTOLOGICA LTDA

CNPJ: 07950257000153 (NIKKEI ODONTOLOGIA)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 39760/SP - FERNANDA HIROMI ICIBACI MAEDA (1858) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
2428076-I	00202510550602268901	PJ - GILVANEY RODRIGUES OLIVEIRA	18/08/2025 COB		51,60	33,54	PARC: 1 DE 1 - ( 42 / 1 ) = 42 X 0,43 =	18,06
2428996-I	002025123611400000101	EB - LUA WINER DE ANDRADE	19/08/2025		33,54	33,54	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00
2438551-I	002025123626500000102	EB - LORENZO ULISSSES SILVA CINTRA	25/08/2025		33,54	33,54	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00
2446250-I	002025123796000000101	EB - ISABELA PEREIRA AVILA	01/09/2025		33,54	33,54	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00
2451574-I	00202510550602069001	EB - PAULO DE LIMA BARBOSA	04/09/2025		45,58	45,58	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00
2453743-I	002025123815000000101	EB - CAMILA MARCELI BENTO FALEIROS	05/09/2025		33,54	33,54	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00
2453747-I	002025123815000000102	EB - ESTER MARCELI DE OLIVEIRA	05/09/2025		33,54	33,54	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00
2456311-I	00202510550602019203	EB - SARAH ROSA LEITE	08/09/2025		33,54	33,54	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00
2456340-I	00202510550602019204	EB - SOPHIA ROSA LEITE	08/09/2025		33,54	33,54	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00
2471538-I	00202510550602164302	EB - PEDRO LUCAS ALVES MOTTA	18/09/2025		33,54	33,54	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS 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		0,00	0,00	18,06	0,00	0,00	0,00
18,06							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede 0,00	18,06	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 0,00		Valor	INSS Retido				
0,00		0,00	0,00				
Total Bruto de Guia(s)					Dedução Dependentes		Demais taxes
365,50	10				0,00	0	
Total de Glosas			TOTAL INSS				
347,44			0,00				
Total de (Guias - Glosas)							
18,06							
Total Ortodontia(s)							
0,00	0						
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 18,06							

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

Data do Crédito: 31/10/2025

Banco: SICOOB

Agência: 4277

Conta Corrente: 33715

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
2428076	00202510550602268901	PJ - GILVANEY RODRIGUES OLIVEIRA	18/08/2025
Procedimento: 81000405	Aplicação:	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
2428996	002025123611400000101	EB - LUA WINER DE ANDRADE	19/08/2025
Procedimento: 81000405	Aplicação:	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
2438551	002025123626500000102	EB - LORENZO ULISSES SILVA CINTRA	25/08/2025
Procedimento: 81000405	Aplicação:	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
2446250	002025123796000000101	EB - ISABELA PEREIRA AVILA	01/09/2025
Procedimento: 81000405	Aplicação:	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
2451574	00202510550602069001	EB - PAULO DE LIMA BARBOSA	04/09/2025

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: OUTUBRO/2025

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

#### GUIAS GLOSADAS

Procedimento: 81000405 Aplicação: Motivo da Glosa: 3040 Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)

Procedimento: 81000421 Aplicação: Motivo da Glosa: 3040 Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)

Procedimento: 81000421 Aplicação: Motivo da Glosa: 3040 Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
2453743	002025123815000000101	EB - CAMILA MARCELI BENTO FALEIROS	05/09/2025
Procedimento: 81000405	Aplicação:	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
2453747	002025123815000000102	EB - ESTER MARCELI DE OLIVEIRA	05/09/2025
Procedimento: 81000405	Aplicação:	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
2456311	00202510550602019203	EB - SARAH ROSA LEITE	08/09/2025
Procedimento: 81000405	Aplicação:	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
2456340	00202510550602019204	EB - SOPHIA ROSA LEITE	08/09/2025
Procedimento: 81000405	Aplicação:	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
2471538	00202510550602164302	EB - PEDRO LUCAS ALVES MOTTA	18/09/2025
Procedimento: 81000405	Aplicação:	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)