

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 ULISSES 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

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	18,06	0,00	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	18,06	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				% CSLL	Dedução CSLL	Total CSLL
Local Rede	Valor INSS Retido				0,00	0,00	0,00
0,00 0,00	0,00 0,00						
Total Bruto de Guia(s)					Dedução Dependentes		Demais taxas
365,50 10					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
347,44			0,00				
Total de (Guias - Glosas)							TOTAL LIQUIDO
18,06							R\$ 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), 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)