

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: JANEIRO/2026

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: ODONTO STUDIO ART LTDA

CNPJ: 18938695000112 (ODONTO STUDIO ART)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 7690/SC - MARINIO PEDROZA BAPTISTA JUNIOR (33957) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
2577531-I	002025121227100017503	PJ - ALICE SCHWANKE RAMOS	12/12/2025 COB		78,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 01 =	78,00

Cirurgião Dentista: 8034/SC - THIAGO ALAN ARAUJO (33963) - PRESTADOR

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
2567456-I	002025121227100030101	PJ - FLAVIA DA SILVA	04/12/2025 COB		175,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (146 / 1) = 146 X 01,2 =	175,20
2568665-I	002025121227100030101	PJ - FLAVIA DA SILVA	05/12/2025 COB		78,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 01 =	78,00

Cirurgião Dentista: 18553/SC - KAIOS LUIZ FANDARUFF (33960) - PRESTADOR

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
2530309-I	00202512424030000101	EB - ROSANGELA BARTZ	03/11/2025		78,00	78,00	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00
2530313-I	00202512424030000101	PJ - ROSANGELA BARTZ	03/11/2025 COB		70,76	0,00	PARC: 1 DE 1 - (122 / 1) = 122 X 0,58 =	70,76
2563412-I	002025121227100001802	PJ - DANCLER KOSINSKI	01/12/2025 COB		20,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - (14 / 1) = 14 X 01,45 =	20,30
2571358-I	00202507366700102603	PJ - VICTOR SOARES MOURA	09/12/2025 COB		20,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - (14 / 1) = 14 X 01,45 =	20,30

Cirurgião Dentista: 19898/SC - ANA LARISSA HENNINGS GUTHS (33958) - PRESTADOR

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
2571987-I	002025121227100001802	EB - DANCLER KOSINSKI	09/12/2025		78,00	78,00	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00
2571988-I	002025121227100001802	PJ - DANCLER KOSINSKI	09/12/2025 COB		49,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (140 / 1) = 140 X 0,35 =	49,00
2577230-I	002025121227100021001	PJ - KELLI ROSA SILVA	12/12/2025 COB		20,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,6 =	20,40

Cirurgião Dentista: 21662/SC - MARIA EMANUELLY PADILHA BOCHNIA DE SOUZA (33962) - PRESTADOR

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
2540085-I	002025121227100030103	PJ - SAMUEL DA SILVA FERREIRA	11/11/2025 COB		20,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,6 =	20,40
2558040-I	002025121227100017503	PJ - ALICE SCHWANKE RAMOS	26/11/2025 COB		49,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (140 / 1) = 140 X 0,35 =	49,00

Cirurgião Dentista: 23137/SC - JULIANE SCHULZ ANTES (33959) - PRESTADOR

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
2551491-I	00202512122710001103	EB - STEVE ROGER MACHADO DE ELIZEU	19/11/2025		78,00	78,00	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00
2554906-I	002025121227100031801	EB - HENRIQUE HERMOM FERRO MUNIZ	24/11/2025		78,00	78,00	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00
2558027-I	002025121227100017501	EB - HELOISA SCHWANKE RAMOS	26/11/2025		78,00	78,00	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00
2571157-I	00202507366700102603	PJ - VICTOR SOARES MOURA	08/12/2025 COB		45,14	0,00	PARC: 1 DE 1 - (61 / 1) = 61 X 0,74 =	45,14
2576933-I-G	002025124214100000101	PJ - LEONARDO BARBOSA DE SOUZA	11/12/2025 COB		45,14	0,00	PARC: 1 DE 1 - (61 / 1) = 61 X 0,74 =	45,14
2576933-I-G	002025124214100000101	PJ - LEONARDO BARBOSA DE SOUZA	11/12/2025 COB		110,88	0,00	PARC: 1 DE 1 - (176 / 1) = 176 X 0,63 =	110,88

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	782,52	0,00	0,00	782,52	1,50	0,00	11,74
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede 0,00	782,52	0,00	0,00		0,65	0,00	5,09
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	23,47
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	7,81
Total Bruto de Guia(s)					Dedução Dependentes		Demais taxes
1.172,52	17				0,00	0	
Total de Glosas			TOTAL INSS				
390,00			0,00				
Total de (Guias - Glosas)							TOTAL LIQUIDO
782,52							R\$ 734,41
Total Ortodontia(s)							
0,00	0						
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 782,52							

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

Data do Crédito:

Banco: CECRED / AILOS

Agência: 0101

Conta Corrente: 11546808

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
2530309	00202512424030000101	EB - ROSANGELA BARTZ	03/11/2025
Procedimento: 81000405	Aplicação:	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
2551491	00202512122710001103	EB - STEVE ROGER MACHADO DE ELIZEU	19/11/2025
Procedimento: 81000405	Aplicação:	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
2554906	002025121227100031801	EB - HENRIQUE HERMOM FERRO MUNIZ	24/11/2025
Procedimento: 81000405	Aplicação:	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
2558027	002025121227100017501	EB - HELOISA SCHWANKE RAMOS	26/11/2025
Procedimento: 81000405	Aplicação:	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
2571987	00202512122710001802	EB - DANCLER KOSINSKI	09/12/2025

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: JANEIRO/2026

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

GUIAS GLOSADAS

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

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 0,00 782,52		0,00	0,00	782,52	1,50	0,00	11,74
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede 0,00 0,00	782,52	0,00	0,00		0,65	0,00	5,09
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	23,47
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	7,81
Total Bruto de Guia(s)					Dedução Dependentes		Demais taxas
1.172,52 17					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
390,00			0,00				
Total de (Guias - Glosas)							TOTAL LIQUIDO
782,52							R\$ 734,41
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 782,52							

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

Data do Crédito:

Banco: CECRED / AILOS

Agência: 0101

Conta Corrente: 11546808