

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: NOVEMBRO/2025

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Cirurgião Dentista: 31682/RS - BRUNA ALVES ZARDO (34235)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

| Guia | Número Cartão | Nome do Beneficiário | Data | Tp Ato | Vlr Bruto | Glosa | Descrição | Valor |
|-----------|-----------------------|------------------------------|------------|--------|-----------|--------|--|-------|
| 2470317-I | 00202546093300011301 | EB - CASSIANO DOS SANTOS | 18/09/2025 | | 48,80 | 48,80 | GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA. | 0,00 |
| 2481106-I | 002025117150000031201 | EB - CAIO MONTEIRO ROLIM | 26/09/2025 | | 98,00 | 98,00 | GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA. | 0,00 |
| 2481173-I | 00202546093300015001 | EB - TIAGO ROSELITO NUNES | 26/09/2025 | | 168,40 | 168,40 | GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA. | 0,00 |
| 2496797-I | 002025046093300032601 | EB - PATRICIA DE SOUZA COSTA | 09/10/2025 | | 118,40 | 118,40 | GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA. | 0,00 |
| 2496815-I | 002025046093300032601 | EB - PATRICIA DE SOUZA COSTA | 09/10/2025 | | 97,60 | 97,60 | GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA. | 0,00 |
| 2502449-I | 002025046093300073003 | EB - MIGUEL AMANCIO DUARTE | 14/10/2025 | | 118,40 | 118,40 | GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA. | 0,00 |
| 2502456-I | 002025046093300073003 | EB - MIGUEL AMANCIO DUARTE | 14/10/2025 | | 97,60 | 97,60 | GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA. | 0,00 |
| 2502512-I | 002025046093300073002 | EB - DAVI AMANCIO DUARTE | 14/10/2025 | | 69,20 | 69,20 | GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA. | 0,00 |
| 2509404-I | 002025046093300073002 | PJ - DAVI AMANCIO DUARTE | 20/10/2025 | COB | 98,00 | 0,00 | PARC: 1 DE 1 - (140 / 1) = 140 X 0,7 = | 98,00 |

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 | 0,00 | 11,00 | 0,00 | 87,22 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 0,00 98,00 | | | | | | | |
| | Base Cálculo INSS PJ | % PJ | Total INSS PJ | | % PIS | Dedução PIS | Total PIS |
| Total Atos Complementares (AC) | 98,00 | 11,00 | 10,78 | | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Local Rede | | | | | | | |
| 0,00 0,00 | Base Cálculo INSS Benef | % Benef | Total INSS Benef | | % CONFINS | Dedução CONFINS | Total COFINS |
| Total Atos Co-participação (ACO) | 0,00 | 11,00 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Local Rede | | | | | % CSLL | Dedução CSLL | Total CSLL |
| 0,00 0,00 | | | | | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Total Atos Pós Pagamento (PP) | Total Contribuição INSS no Período | | | | | | |
| Local Rede | Valor | INSS Retido | | | | | |
| 0,00 0,00 | 0,00 | 0,00 | | | | | |
| Total Bruto de Guia(s) | | | | | Dedução Dependentes | | Demais taxas |
| 914,40 ⁹ | | | | | 0,00 0 | | |
| Total de Glosas | | | TOTAL INSS | | | | |
| 816,40 | | | 10,78 | | | | |
| Total de (Guias - Glosas) | | | | | | TOTAL LIQUIDO | |
| 98,00 | | | | | | R\$ 87,22 | |
| Total Ortodontia(s) | | | | | | | |
| 0,00 ⁰ | | | | | | | |
| Total Crédito(s) | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| Total Débito(s) | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| Total Crédito/Débito | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| Total Bruto R\$ 98,00 | | | | | | | |

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

Data do Crédito: 28/11/2025

Banco: BANCO NUBANK

Agência: 0001

Conta Corrente: 948826310

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.