

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: DEZEMBRO/2025

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: INSTITUTO ODONTOLOGICO CONQUIST LTDA ME

CNPJ: 60809156000140 (CONQUIST ODONTO)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 57096/RJ - ERICA DANIELA SULA DE OLIVEIRA (33510) - RESPONSÁVEL

| Guia | Número Cartão | Nome do Beneficiário | Data | Tp Ato | Vlr Bruto | Glosa | Descrição | Valor |
|-----------|-----------------------|--------------------------------------|------------|--------|-----------|--------|--|-------|
| 2504808-I | 002025124024100000101 | PJ - NATHALIA DE CARVALHO TEIXEIRA | 15/10/2025 | COB | 54,00 | 0,00 | PARC: 1 DE 1 - (180 / 1) = 180 X 0,3 = | 54,00 |
| 2504884-I | 002025124024100000101 | PJ - NATHALIA DE CARVALHO TEIXEIRA | 15/10/2025 | COB | 91,50 | 18,30 | PARC: 1 DE 1 - (244 / 1) = 244 X 0,3 = | 73,20 |
| 2516987-I | 002025117755900004301 | PJ - ELLEN DE LACERDA DOS | 22/10/2025 | COB | 260,10 | 178,80 | PARC: 1 DE 1 - (271 / 1) = 271 X 0,3 = | 81,30 |
| 2523707-I | 002025117979600071801 | PJ - MARIA FERNANDA GOMES DA SILVA | 28/10/2025 | COB | 26,40 | 0,00 | PARC: 1 DE 1 - (88 / 1) = 88 X 0,3 = | 26,40 |
| 2533085-I | 002025123971200011901 | PJ - JULLIANA RAQUEL CONCEICAO | 05/11/2025 | COB | 53,40 | 0,00 | PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,3 = | 53,40 |
| 2541022-I | 002025117936500001601 | PJ - ELISEU JOSE PEREIRA IE | 12/11/2025 | COB | 10,20 | 0,00 | PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,3 = | 10,20 |
| 2541661-I | 002025117979600029906 | PJ - THAYNA SILVA DE SOUZA | 12/11/2025 | COB | 53,40 | 0,00 | PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,3 = | 53,40 |
| 2541686-I | 002025117979600029905 | PJ - GABRIELLE SILVA DE SOUZA CALDAS | 12/11/2025 | COB | 53,40 | 0,00 | PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,3 = | 53,40 |
| 2541692-I | 002025117979600029901 | PJ - CEMIRAMIS SILVA DE SOUZA CALDAS | 12/11/2025 | COB | 53,40 | 0,00 | PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,3 = | 53,40 |
| 2545885-I | 002025117936500001601 | PJ - ELISEU JOSE PEREIRA IE | 17/11/2025 | COB | 43,20 | 0,00 | PARC: 1 DE 1 - (144 / 1) = 144 X 0,3 = | 43,20 |
| 2547019-I | 002025117922500001201 | PJ - LUIZ FERNANDO MOREIRA CARVALHO | 18/11/2025 | COB | 10,20 | 0,00 | PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,3 = | 10,20 |
| 2547682-I | 002025117922500001201 | PJ - LUIZ FERNANDO MOREIRA CARVALHO | 18/11/2025 | COB | 43,20 | 0,00 | PARC: 1 DE 1 - (144 / 1) = 144 X 0,3 = | 43,20 |
| 2547860-I | 002025117936500001601 | PJ - ELISEU JOSE PEREIRA IE | 18/11/2025 | COB | 207,30 | 117,90 | PARC: 1 DE 1 - (298 / 1) = 298 X 0,3 = | 89,40 |

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: DEZEMBRO/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 | 644,70 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 0,00 644,70 | | | | | | | |
| Total Atos Complementares (AC) | Base Cálculo INSS PJ | % PJ | Total INSS PJ | | % PIS | Dedução PIS | Total PIS |
| Local Rede | 644,70 | 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) | | | | | % CSLL | Dedução CSLL | Total CSLL |
| Local Rede | | | | | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 0,00 0,00 | | | | | | | |
| Total Bruto de Guia(s) | Total Contribuição INSS no Período | | | | | Dedução Dependentes | Demais taxas |
| 959,70 13 | Valor INSS Retido | | | | | 0,00 0 | |
| | | | | | | | |
| Total de Glosas | | | TOTAL INSS | | | | |
| 315,00 | | | 0,00 | | | | |
| Total de (Guias - Glosas) | | | | | | TOTAL LIQUIDO | |
| 644,70 | | | | | | R\$ 644,70 | |
| Total Ortodontia(s) | | | | | | | |
| 0,00 0 | | | | | | | |
| Total Crédito(s) | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| Total Débito(s) | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| Total Crédito/Débito | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| Total Bruto R\$ 644,70 | | | | | | | |

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO ITAU UNIBANCO S.A.

Agência: 0023

Conta Corrente: 00988843

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 |
| 2504884 | 002025124024100000101 | PJ - NATHALIA DE CARVALHO TEIXEIRA | 15/10/2025 |
| Procedimento: 85100196 | Aplicação: 15-D | Motivo da Glosa: 3081 | Descrição: 3081 - RADIOGRAFIA/FOTO INICIAL NÃO ENVIADA |
| Guia | Número Cartão | Nome do Beneficiário | Data |
| 2516987 | 002025117755900004301 | PJ - ELLEN DE LACERDA DOS SANTOS | 22/10/2025 |
| Procedimento: 85100196 | Aplicação: 25-D | Motivo da Glosa: 3081 | Descrição: 3081 - RADIOGRAFIA/FOTO INICIAL NÃO ENVIADA |
| Procedimento: 85100196 | Aplicação: 47-M | Motivo da Glosa: 3081 | Descrição: 3081 - RADIOGRAFIA/FOTO INICIAL NÃO ENVIADA |
| Procedimento: 85100200 | Aplicação: 37-D,L | Motivo da Glosa: 3081 | Descrição: 3081 - RADIOGRAFIA/FOTO INICIAL NÃO ENVIADA |
| Procedimento: 85100200 | Aplicação: 36-D,M | Motivo da Glosa: 3081 | Descrição: 3081 - RADIOGRAFIA/FOTO INICIAL NÃO ENVIADA |
| Procedimento: 85100200 | Aplicação: 38-D,M | Motivo da Glosa: 3081 | Descrição: 3081 - RADIOGRAFIA/FOTO INICIAL NÃO ENVIADA |
| Procedimento: 85100200 | Aplicação: 35-M,O | Motivo da Glosa: 3081 | Descrição: 3081 - RADIOGRAFIA/FOTO INICIAL NÃO ENVIADA |

