

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: ABRIL/2025

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: JOYCI A. FRANCOSI ODONTOLOGIA

CNPJ: 27934016000128 (JOYCI A. FRANCOSI ODONTOLOGIA)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 26698/PR - JOYCI ALBANO FRANCOSI (23438) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
2240916-I	00202503527900389002	EB - LETICIA DA FONSECA MIRANDA	13/03/2025		15,30	15,30	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APÓS CONCLUIDA.	0,00
2240920-I	00202503527900426401	EB - ROBSON CASSIO DE CASTRO	13/03/2025		80,10	80,10	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APÓS CONCLUIDA.	0,00
2240922-I	00202555174300000102	EB - MARCELO KERSCHER	13/03/2025		80,10	80,10	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APÓS CONCLUIDA.	0,00
2240926-I	00202518650100024101	EB - ADRIELI ZAWADZKI	13/03/2025		80,10	80,10	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APÓS CONCLUIDA.	0,00
2240934-I	00202510077100078302	EB - MARLI DE PAULA CORREIA	13/03/2025		80,10	80,10	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APÓS CONCLUIDA.	0,00
2240937-I	00202554621500000103	PJ - LIVIA AYANE TRESKA NOUCHI	13/03/2025 COB		15,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,45 =	15,30
2240941-I	00202554621500000101	EB - ANDREIA FRANCA TRESKA NOUCHI	13/03/2025		64,80	64,80	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APÓS CONCLUIDA.	0,00
2240951-I	002025111901900001402	EB - ANAMARIA CRISSI RODRIGUES	13/03/2025		80,10	80,10	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APÓS CONCLUIDA.	0,00
2240965-I	00202503527900389002	EB - LETICIA DA FONSECA MIRANDA	13/03/2025		64,80	64,80	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APÓS CONCLUIDA.	0,00
2245554-I	00202530625000000501	PJ - ANDREAS LEONARDO DA SILVA KLEINA	17/03/2025 COB		32,85	0,00	PARC: 1 DE 1 - (73 / 1) = 73 X 0,45 =	32,85
2249521-I	00202554621500000103	PJ - LIVIA AYANE TRESKA NOUCHI	19/03/2025 COB		32,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (72 / 1) = 72 X 0,45 =	32,40

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: ABRIL/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	80,55	0,00	0,00	80,55	0,00	0,00	0,00
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede 0,00	80,55	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
Total Atos Pós Pagamento (PP)			Total Contribuição INSS no Período		% CSLL	Dedução CSLL	Total CSLL
Local Rede 0,00		Valor	INSS Retido		0,00	0,00	0,00
Total Bruto de Guia(s)					Dedução Dependentes		Demais taxes
625,95	11				0,00	0	
Total de Glosas			TOTAL INSS				
545,40			0,00				
Total de (Guias - Glosas)							
80,55							
Total Ortodontia(s)							
0,00	0						
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 80,55							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO ITAU UNIBANCO S.A.

Agência: 3857

Conta Corrente: 986503

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
2240916	00202503527900389002	EB - LETICIA DA FONSECA MIRANDA	13/03/2025
Procedimento: 81000030	Aplicação:	Motivo da Glosa: 1437	Descrição: 1437 - SENHA/TOKEN DE AUTORIZAÇÃO CANCELADA
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
2240920	00202503527900426401	EB - ROBSON CASSIO DE CASTRO	13/03/2025
Procedimento: 81000030	Aplicação:	Motivo da Glosa: 1437	Descrição: 1437 - SENHA/TOKEN DE AUTORIZAÇÃO CANCELADA
Procedimento: 85300047	Aplicação:	Motivo da Glosa: 1437	Descrição: 1437 - SENHA/TOKEN DE AUTORIZAÇÃO CANCELADA
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
2240922	00202555174300000102	EB - MARCELO KERSCHER	13/03/2025
Procedimento: 81000030	Aplicação:	Motivo da Glosa: 1437	Descrição: 1437 - SENHA/TOKEN DE AUTORIZAÇÃO CANCELADA
Procedimento: 85300047	Aplicação:	Motivo da Glosa: 1437	Descrição: 1437 - SENHA/TOKEN DE AUTORIZAÇÃO CANCELADA
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
2240926	00202518650100024101	EB - ADRIELI ZAWADZKI	13/03/2025

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: ABRIL/2025

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

GUIAS GLOSADAS

Procedimento: 81000030	Aplicação:	Motivo da Glosa: 1437	Descrição: 1437 - SENHA/TOKEN DE AUTORIZAÇÃO CANCELADA
Procedimento: 85300047	Aplicação:	Motivo da Glosa: 1437	Descrição: 1437 - SENHA/TOKEN DE AUTORIZAÇÃO CANCELADA

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
2240934	00202510077100078302	EB - MARLI DE PAULA CORREIA	13/03/2025
Procedimento: 81000030	Aplicação:	Motivo da Glosa: 1437	Descrição: 1437 - SENHA/TOKEN DE AUTORIZAÇÃO CANCELADA
Procedimento: 85300047	Aplicação:	Motivo da Glosa: 1437	Descrição: 1437 - SENHA/TOKEN DE AUTORIZAÇÃO CANCELADA

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
2240941	00202554621500000101	EB - ANDREIA FRANCA TRESKA NOUCHI	13/03/2025
Procedimento: 85300047	Aplicação:	Motivo da Glosa: 3011	Descrição: 3011 - PROCEDIMENTO ODONTOLOGICO SEM REGISTRO DE EXECUCAO

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
2240951	002025111901900001402	EB - ANAMARIA CRISSI RODRIGUES	13/03/2025
Procedimento: 81000030	Aplicação:	Motivo da Glosa: 1437	Descrição: 1437 - SENHA/TOKEN DE AUTORIZAÇÃO CANCELADA
Procedimento: 85300047	Aplicação:	Motivo da Glosa: 1437	Descrição: 1437 - SENHA/TOKEN DE AUTORIZAÇÃO CANCELADA

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
2240965	00202503527900389002	EB - LETICIA DA FONSECA MIRANDA	13/03/2025
Procedimento: 85300047	Aplicação:	Motivo da Glosa: 1437	Descrição: 1437 - SENHA/TOKEN DE AUTORIZAÇÃO CANCELADA

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: ABRIL/2025

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

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 80,55		0,00	0,00	80,55	0,00	0,00	0,00
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede 0,00 0,00	80,55	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 0,00		Valor	INSS Retido				
Total Bruto de Guia(s)					Dedução Dependentes		Demais taxas
625,95 11					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
545,40			0,00				
Total de (Guias - Glosas)							
80,55							
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 80,55							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO ITAU UNIBANCO S.A.

Agência: 3857

Conta Corrente: 986503