

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: MAIO/2025

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Cirurgião Dentista: 9490/RS - OLAVO GOMES NETO (22120)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
2240246-I	002025046094200047802	EB - CLENILSON SILVA DE OLIVEIRA	12/03/2025		78,30	78,30	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00
2248889-I	002025046094200084002	EB - ALVARO FERNANDES DE	19/03/2025		27,45	27,45	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00
2259992-I	002025046094200047901	EB - SUELEN BOEIRA ELSEMANN	27/03/2025		67,05	67,05	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00
2260011-I	002025046094200047901	EB - SUELEN BOEIRA ELSEMANN	27/03/2025		54,90	54,90	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00
2261090-I	002025046094200084201	EB - LUCIANA PIMENTEL	28/03/2025		54,90	54,90	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00
2271031-I	002025046094200047501	EB - TAIS ARACI DA SILVA PEREIRA	07/04/2025		54,90	54,90	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00
2279880-I	00202557256200000101	EB - FLAVIANE RAQUEL GAIS	14/04/2025		54,90	54,90	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00

# 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	0,00	22,50	675,49	0,00
Prestadora							
	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Total Atos Complementares (AC)	0,00	11,00	0,00		0,00	0,00	0,00
Local Rede							
	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
Total Atos Pós Pagamento (PP)	Total Contribuição INSS no Período						
Local Rede	Valor	INSS Retido					
	0,00	0,00					
Total Bruto de Guia(s)					Dedução Dependentes		Demais taxas
392,40 <sup>7</sup>					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
392,40			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
0,00						R\$ 0,00	
Total Ortodontia(s)							
0,00 <sup>0</sup>							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 0,00							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO NUBANK

Agência: 0001

Conta Corrente: 41972138

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](http://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
2240246	002025046094200047802	EB - CLENILSON SILVA DE OLIVEIRA	12/03/2025
Procedimento: 81000030	Aplicação:	Motivo da Glosa: 1437	Descrição: 1437 - SENHA/TOKEN DE AUTORIZAÇÃO CANCELADA
Procedimento: 84000198	Aplicação:	Motivo da Glosa: 1437	Descrição: 1437 - SENHA/TOKEN DE AUTORIZAÇÃO CANCELADA
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
2248889	002025046094200084002	EB - ALVARO FERNANDES DE MENEZES	19/03/2025
Procedimento: 85100196	Aplicação: 37-O	Motivo da Glosa: 1437	Descrição: 1437 - SENHA/TOKEN DE AUTORIZAÇÃO CANCELADA
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
2259992	002025046094200047901	EB - SUELEN BOEIRA ELSEMANN	27/03/2025
Procedimento: 85100196	Aplicação: 16-O	Motivo da Glosa: 1437	Descrição: 1437 - SENHA/TOKEN DE AUTORIZAÇÃO CANCELADA
Procedimento: 85100200	Aplicação: 17-P,O	Motivo da Glosa: 1437	Descrição: 1437 - SENHA/TOKEN DE AUTORIZAÇÃO CANCELADA

GUIAS GLOSADAS			
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
2260011	002025046094200047901	EB - SUELEN BOEIRA ELSEMANN	27/03/2025
Procedimento: 85100196	Aplicação: 11-D	Motivo da Glosa: 1437	Descrição: 1437 - SENHA/TOKEN DE AUTORIZAÇÃO CANCELADA
Procedimento: 85100196	Aplicação: 12-M	Motivo da Glosa: 1437	Descrição: 1437 - SENHA/TOKEN DE AUTORIZAÇÃO CANCELADA
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
2261090	002025046094200084201	EB - LUCIANA PIMENTEL	28/03/2025
Procedimento: 85100218	Aplicação: 11-D,M,P	Motivo da Glosa: 1437	Descrição: 1437 - SENHA/TOKEN DE AUTORIZAÇÃO CANCELADA
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
2271031	002025046094200047501	EB - TAIS ARACI DA SILVA PEREIRA	07/04/2025
Procedimento: 85100196	Aplicação: 24-O	Motivo da Glosa: 1437	Descrição: 1437 - SENHA/TOKEN DE AUTORIZAÇÃO CANCELADA
Procedimento: 85100196	Aplicação: 34-O	Motivo da Glosa: 1437	Descrição: 1437 - SENHA/TOKEN DE AUTORIZAÇÃO CANCELADA
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
2279880	00202557256200000101	EB - FLAVIANE RAQUEL GAIS	14/04/2025
Procedimento: 85100196	Aplicação: 23-M	Motivo da Glosa: 1437	Descrição: 1437 - SENHA/TOKEN DE AUTORIZAÇÃO CANCELADA
Procedimento: 85100196	Aplicação: 33-L	Motivo da Glosa: 1437	Descrição: 1437 - SENHA/TOKEN DE AUTORIZAÇÃO CANCELADA

### 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	11,00	0,00	0,00	22,50	675,49	0,00
	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Total Atos Complementares (AC)	0,00	11,00	0,00		0,00	0,00	0,00
Local Rede							
	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
	Total Contribuição INSS no Período				0,00	0,00	0,00
Total Atos Pós Pagamento (PP)		Valor	INSS Retido				
Local Rede		0,00	0,00				
					Dedução Dependentes		Demais taxas
Total Bruto de Guia(s)						0,00 0	
392,40 7			TOTAL INSS				
Total de Glosas			0,00				
392,40							
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
0,00						R\$ 0,00	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto						R\$ 0,00	

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO NUBANK

Agência: 0001

Conta Corrente: 41972138