

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: ABRIL/2025

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: ODONTOAVELAR LTDA

CNPJ: 32676666000150 (ODONTO AVELAR)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 41690/MG - VALERIA KATIA AVELAR (15993) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
2143065-I	002025054720800184203	PJ - ANNE CAROLINNE CANDIDO SANTOS	14/12/2024	COB	73,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (244 / 1) = 244 X 0,3 =	73,20
2176725-I	002025116125100000101	EB - DANIELE CRISTINA BRAGA	21/01/2025		99,90	99,90	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00
2197517-I	002025120971400000101	PJ - CLAUDIA CRISTINA DE SOUZA	04/02/2025	COB	43,80	21,90	PARC: 1 DE 1 - (73 / 1) = 73 X 0,3 =	21,90
2197530-I	002025120971400000101	PJ - CLAUDIA CRISTINA DE SOUZA	04/02/2025	COB	43,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (146 / 1) = 146 X 0,3 =	43,80
2202398-I	002025045748200056101	PJ - GISLAINE APARECIDA DA SILVA ALVES GANGA	07/02/2025	COB	18,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - (61 / 1) = 61 X 0,3 =	18,30
2203892-I	00202556882400000102	PJ - WELBERT DE PAULA MOREIRA	10/02/2025	COB	43,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (146 / 1) = 146 X 0,3 =	43,80
2210889-I	002025115515600000101	PJ - NAYANA SUELEN ARAUJO ROCHA VIANNA	14/02/2025	COB	53,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,3 =	53,40
2210906-I	002025115515600000102	PJ - PAULO HENRIQUE VIANNA LARANJEIRA	14/02/2025	COB	53,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,3 =	53,40

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	307,80	0,00	0,00	0,00
0,00 307,80							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	307,80	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)	Total Contribuição INSS no Período				% CSLL	Dedução CSLL	Total CSLL
Local Rede	Valor INSS Retido				0,00	0,00	0,00
0,00 0,00	0,00 0,00						
Total Bruto de Guia(s)					Dedução Dependentes		Demais taxas
429,60 8					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
121,80			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
307,80						R\$ 307,80	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 307,80							

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

Data do Crédito: 30/04/2025

Banco: BANCO ITAU UNIBANCO S.A.

Agência: 6960

Conta Corrente: 427851

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
2176725	002025116125100000101	EB - DANIELE CRISTINA BRAGA	21/01/2025
Procedimento: 85200140	Aplicação: 24	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
2197517	002025120971400000101	PJ - CLAUDIA CRISTINA DE SOUZA	04/02/2025
Procedimento: 82000875	Aplicação: 13	Motivo da Glosa: 3011	Descrição: 3011 - PROCEDIMENTO ODONTOLOGICO SEM REGISTRO DE EXECUCAO