



Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: FEVEREIRO/2025

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Cirurgião Dentista: 16846/SC - PAULA CRISTINA KINDELMANN (17836)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
2095890-I	00202553311900036201	EB - LUIZ GUSTAVO SCHULZ	06/11/2024		105,60	105,60	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APÓS CONCLUIDA.	0,00
2098074-I	00202535904400000101	EB - DANIELLA LOPES LEAL DO NASCIMENTO	08/11/2024		106,80	106,80	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APÓS CONCLUIDA.	0,00
2098888-I	00202553311900036203	EB - DANIELE NUNES VIEIRA	08/11/2024		146,40	146,40	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APÓS CONCLUIDA.	0,00
2125875-I	002025120138100000101	EB - CAMILA REIS CAMILOTTI	29/11/2024		106,80	106,80	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APÓS CONCLUIDA.	0,00
2126406-I	00202553311900036201	EB - LUIZ GUSTAVO SCHULZ	29/11/2024		126,00	126,00	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APÓS CONCLUIDA.	0,00
2139729-I	00202535904400000103	EB - MAITE LOPES LEAL DO NASCIMENTO WIGGERS	11/12/2024		20,40	20,40	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APÓS CONCLUIDA.	0,00
2139733-I	00202535904400000103	EB - MAITE LOPES LEAL DO NASCIMENTO WIGGERS	11/12/2024		86,40	86,40	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APÓS CONCLUIDA.	0,00
2141919-I	002025115795900037802	PJ - CAMILA LUIZA BORBA DA CRUZ	13/12/2024	COB	20,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,6 =	20,40
2141944-I	002025115795900037803	EB - HENRIQUE DA CRUZ	13/12/2024		63,60	63,60	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APÓS CONCLUIDA.	0,00
2148282-I	00202535904400000101	EB - DANIELLA LOPES LEAL DO NASCIMENTO	18/12/2024		89,40	89,40	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APÓS CONCLUIDA.	0,00
2148407-I	00202553311900036201	EB - LUIZ GUSTAVO SCHULZ	18/12/2024		105,60	105,60	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APÓS CONCLUIDA.	0,00
2159114-I	00202509784001006301	EB - RAFAEL CARLOS ELOY DIAS	07/01/2025		106,80	106,80	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APÓS CONCLUIDA.	0,00
2173003-I	002025011633500122704	EB - ANDRE RENATO MAYER	17/01/2025		106,80	106,80	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APÓS CONCLUIDA.	0,00
2173005-I	002025011633500122703	EB - JOAO VICTOR MAYER	17/01/2025		106,80	106,80	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APÓS CONCLUIDA.	0,00
2173649-I	002025115795900037802	EB - CAMILA LUIZA BORBA DA CRUZ	17/01/2025		86,40	86,40	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APÓS CONCLUIDA.	0,00
2173806-I	00202547643800055301	EB - ROBERTO CZERNAY	17/01/2025		106,80	106,80	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APÓS 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 0,00	Rede 20,40	0,00	11,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local 0,00	Rede 0,00	20,40	11,00	2,24	0,00	0,00	0,00
Total Atos Co-participação (ACO)	Base Cálculo INSS Benef	% Benef	Total INSS Benef		% CONFINS	Dedução CONFINS	Total CONFINS
Local 0,00	Rede 0,00	0,00	11,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Atos Pós Pagamento (PP)			Total Contribuição INSS no Período		% CSLL	Dedução CSLL	Total CSLL
Local 0,00	Rede 0,00	Valor 0,00	INSS Retido 0,00		0,00	0,00	0,00
Total Bruto de Guia(s)					Dedução Dependentes		Demais taxas
1.491,00	16		TOTAL INSS 2,24		0,00	0	
Total de Glosas							
1.470,60							
Total de (Guias - Glosas)							
20,40							
Total Ortodontia(s)							
0,00	0						
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 20,40							

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

Data do Crédito: 28/02/2025

Banco: BANCO C6 S.A

Agência: 0001

Conta Corrente: 19963467

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	
2095890	00202553311900036201	EB - LUIZ GUSTAVO SCHULZ		06/11/2024
Procedimento: 85100200	Aplicação: 25-D,O	Motivo da Glosa: 1437	Descrição: 1437 - SENHA/TOKEN DE AUTORIZAÇÃO CANCELADA	
Procedimento: 85100200	Aplicação: 26-M,O	Motivo da Glosa: 1437	Descrição: 1437 - SENHA/TOKEN DE AUTORIZAÇÃO CANCELADA	
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	
2098074	00202535904400000101	EB - DANIELLA LOPES LEAL DO NASCIMENTO		08/11/2024
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	
2098888	00202553311900036203	EB - DANIELE NUNES VIEIRA		08/11/2024
Procedimento: 85100196	Aplicação: 34-V	Motivo da Glosa: 1437	Descrição: 1437 - SENHA/TOKEN DE AUTORIZAÇÃO CANCELADA	

GUIAS GLOSADAS			
Procedimento: 85100196	Aplicação: 35-V	Motivo da Glosa: 1437	Descrição: 1437 - SENHA/TOKEN DE AUTORIZAÇÃO CANCELADA
Procedimento: 85100196	Aplicação: 44-V	Motivo da Glosa: 1437	Descrição: 1437 - SENHA/TOKEN DE AUTORIZAÇÃO CANCELADA
Procedimento: 85100196	Aplicação: 45-V	Motivo da Glosa: 1437	Descrição: 1437 - SENHA/TOKEN DE AUTORIZAÇÃO CANCELADA
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
2125875	002025120138100000101	EB - CAMILA REIS CAMILOTTI	29/11/2024
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
2126406	00202553311900036201	EB - LUIZ GUSTAVO SCHULZ	29/11/2024
Procedimento: 85100200	Aplicação: 45-D,O	Motivo da Glosa: 1437	Descrição: 1437 - SENHA/TOKEN DE AUTORIZAÇÃO CANCELADA
Procedimento: 85100218	Aplicação: 46-D,M,O	Motivo da Glosa: 1437	Descrição: 1437 - SENHA/TOKEN DE AUTORIZAÇÃO CANCELADA
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
2139729	00202535904400000103	EB - MAITE LOPES LEAL DO NASCIMENTO WIGGERS	11/12/2024
Procedimento: 81000030	Aplicação:	Motivo da Glosa: 1437	Descrição: 1437 - SENHA/TOKEN DE AUTORIZAÇÃO CANCELADA
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
2139733	00202535904400000103	EB - MAITE LOPES LEAL DO NASCIMENTO WIGGERS	11/12/2024
Procedimento: 85300047	Aplicação:	Motivo da Glosa: 1437	Descrição: 1437 - SENHA/TOKEN DE AUTORIZAÇÃO CANCELADA
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
2141944	002025115795900037803	EB - HENRIQUE DA CRUZ	13/12/2024
Procedimento: 81000030	Aplicação:	Motivo da Glosa: 1437	Descrição: 1437 - SENHA/TOKEN DE AUTORIZAÇÃO CANCELADA
Procedimento: 84000090	Aplicação:	Motivo da Glosa: 1437	Descrição: 1437 - SENHA/TOKEN DE AUTORIZAÇÃO CANCELADA
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
2148282	00202535904400000101	EB - DANIELLA LOPES LEAL DO NASCIMENTO	18/12/2024
Procedimento: 85100196	Aplicação: 36-O	Motivo da Glosa: 1437	Descrição: 1437 - SENHA/TOKEN DE AUTORIZAÇÃO CANCELADA
Procedimento: 85100200	Aplicação: 37-M,O	Motivo da Glosa: 1437	Descrição: 1437 - SENHA/TOKEN DE AUTORIZAÇÃO CANCELADA
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
2148407	00202553311900036201	EB - LUIZ GUSTAVO SCHULZ	18/12/2024
Procedimento: 85100200	Aplicação: 36-D,O	Motivo da Glosa: 1437	Descrição: 1437 - SENHA/TOKEN DE AUTORIZAÇÃO CANCELADA
Procedimento: 85100200	Aplicação: 37-M,O	Motivo da Glosa: 1437	Descrição: 1437 - SENHA/TOKEN DE AUTORIZAÇÃO CANCELADA
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
2159114	00202509784001006301	EB - RAFAEL CARLOS ELOY DIAS	07/01/2025
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
2173003	002025011633500122704	EB - ANDRE RENATO MAYER	17/01/2025
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
2173005	002025011633500122703	EB - JOAO VICTOR MAYER	17/01/2025
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
2173649	002025115795900037802	EB - CAMILA LUIZA BORBA DA CRUZ	17/01/2025
Procedimento: 85300047	Aplicação:	Motivo da Glosa: 1437	Descrição: 1437 - SENHA/TOKEN DE AUTORIZAÇÃO CANCELADA
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
2173806	00202547643800055301	EB - ROBERTO CZERNAY	17/01/2025

Guias: I - Intercâmbio E - Emergencial P - Possui procedimentos faturados para a empresa G - Recurso de Glosa

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