



Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: DEZEMBRO/2024

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Cirurgião Dentista: 58748/MG - MAIRA TOMAIN BRACARENSE (31238)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
2078862-I	002025117813100000101	EB - LUCIANO CARDOSO	24/10/2024		52,20	52,20	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00
2085569-I	002025117813100000101	EB - LUCIANO CARDOSO	29/10/2024		77,40	77,40	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00
2086883-I	002025117813100000102	EB - VINICIO NUNES GOMES	30/10/2024		52,20	52,20	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00
2086903-I	002025117813100000101	EB - LUCIANO CARDOSO	30/10/2024		36,60	36,60	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00
2094411-I	002025117813100000102	EB - VINICIO NUNES GOMES	05/11/2024		122,10	122,10	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00
2122508-I	002025117813100000102	EB - VINICIO NUNES GOMES	27/11/2024		95,70	95,70	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00

Resumo do Pagamento por Operadora

Total Atos Cobertos (COB) Local	Rede	Base Cálculo INSS PF 0,00	% PF 11,00	Total INSS PF 0,00	Base Cálculo 0,00	% IRRF 0,00	Dedução IRRF 0,00	Total IRRF 0,00
Total Atos Complementares (AC) Local	Rede	Base Cálculo INSS PJ 0,00	% PJ 11,00	Total INSS PJ 0,00		% PIS 0,00	Dedução PIS 0,00	Total PIS 0,00
Total Atos Co-participação (ACO) Local	Rede	Base Cálculo INSS Benef 0,00	% Benef 11,00	Total INSS Benef 0,00		% CONFINS 0,00	Dedução CONFINS 0,00	Total CONFINS 0,00
Total Atos Pós Pagamento (PP) Local	Rede			Total Contribuição INSS no Período Valor 0,00		% CSLL 0,00	Dedução CSLL 0,00	Total CSLL 0,00
Total Bruto de Guia(s) 6						Dedução Dependentes 0,00		Demais taxas 0 0
Total de Glosas				TOTAL INSS 0,00				
Total de (Guias - Glosas)								TOTAL LÍQUIDO R\$ 0,00
Total Ortodontia(s)								
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: 30/12/2024

Banco: BANCO SANTANDER BRASIL S.A.

Agência: 3520

Conta Corrente: 010884533

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
2078862	002025117813100000101	EB - LUCIANO CARDOSO	24/10/2024
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
2085569	002025117813100000101	EB - LUCIANO CARDOSO	29/10/2024
Procedimento: 85200166	Aplicação: 35	Motivo da Glosa: 1437	Descrição: 1437 - SENHA/TOKEN DE AUTORIZAÇÃO CANCELADA
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
2086883	002025117813100000102	EB - VINICIO NUNES GOMES	30/10/2024
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

GUIAS GLOSADAS				
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	
2086903	002025117813100000101	EB - LUCIANO CARDOSO	30/10/2024	
Procedimento: 85100218	Aplicação: 35-D,M,O	Motivo da Glosa: 1437	Descrição: 1437 - SENHA/TOKEN DE AUTORIZAÇÃO CANCELADA	
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	
2094411	002025117813100000102	EB - VINICIO NUNES GOMES	05/11/2024	
Procedimento: 85100196	Aplicação: 31-L	Motivo da Glosa: 1437	Descrição: 1437 - SENHA/TOKEN DE AUTORIZAÇÃO CANCELADA	
Procedimento: 85100200	Aplicação: 22-M,P	Motivo da Glosa: 1437	Descrição: 1437 - SENHA/TOKEN DE AUTORIZAÇÃO CANCELADA	
Procedimento: 85200166	Aplicação: 31	Motivo da Glosa: 1437	Descrição: 1437 - SENHA/TOKEN DE AUTORIZAÇÃO CANCELADA	
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	
2122508	002025117813100000102	EB - VINICIO NUNES GOMES	27/11/2024	
Procedimento: 85100196	Aplicação: 41-L	Motivo da Glosa: 1437	Descrição: 1437 - SENHA/TOKEN DE AUTORIZAÇÃO CANCELADA	
Procedimento: 85200166	Aplicação: 41	Motivo da Glosa: 1437	Descrição: 1437 - SENHA/TOKEN DE AUTORIZAÇÃO CANCELADA	