

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: ABRIL/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
2167548-I	002025046094200084002	EB - ALVARO FERNANDES DE	14/01/2025		294,75	294,75	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00
2192809-I	002025046094200047901	PJ - SUELEN BOEIRA ELSEMANN	31/01/2025	COB	78,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - (174 / 1) = 174 X 0,45 =	78,30
2205907-I	002025046094200048201	PJ - ALEXANDRE DE ALMEIDA GARCIA	11/02/2025	COB	32,85	0,00	PARC: 1 DE 1 - (73 / 1) = 73 X 0,45 =	32,85
2218452-I	002025046094200048001	EB - IGOR TEIXEIRA BRASIL	20/02/2025		189,45	189,45	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00
2234425-I	002025046094200084201	PJ - LUCIANA PIMENTEL	07/03/2025	COB	78,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - (174 / 1) = 174 X 0,45 =	78,30
2251811-I	002025046094200046401	PJ - SUENILZA GOMES LIRA	21/03/2025	COB	32,85	0,00	PARC: 1 DE 1 - (73 / 1) = 73 X 0,45 =	32,85

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	197,85	0,00	0,00	0,00
0,00 222,30							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	222,30	11,00	24,45		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	11,00	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
706,50 ⁶					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
484,20			24,45				
Total de (Guias - Glosas)							TOTAL LIQUIDO
222,30							R\$ 197,85
Total Ortodontia(s)							
0,00 ⁰							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 222,30							

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), 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
2167548	002025046094200084002	EB - ALVARO FERNANDES DE MENEZES	14/01/2025
Procedimento: 85100218	Aplicação: 26-D,M,O	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)
Procedimento: 85200158	Aplicação: 26	Motivo da Glosa: 3067	Descrição: 3067 - RADIOGRAFIA/FOTO FINAL NÃO ENVIADA
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
2218452	002025046094200048001	EB - IGOR TEIXEIRA BRASIL	20/02/2025
Procedimento: 85100200	Aplicação: 15-D,O	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)
Procedimento: 85200140	Aplicação: 15	Motivo da Glosa: 3068	Descrição: 3068 - RADIOGRAFIA FINAL SEM DISSOCIAÇÃO DOS CONDUTOS

Resumo do Pagamento

Total Atos Cobertos (COB)	Base Cálculo INSS PF	% PF	Total INSS PF	Base Cálculo	% IRRF	Dedução IRRF	Total IRRF
Local							
0,00	0,00	11,00	0,00	197,85	0,00	0,00	0,00
222,30							
	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Total Atos Complementares (AC)							
Local	222,30	11,00	24,45		0,00	0,00	0,00
0,00							
	Base Cálculo INSS Benef	% Benef	Total INSS Benef		% CONFINS	Dedução CONFINS	Total COFINS
	0,00	11,00	0,00		0,00	0,00	0,00
Total Atos Co-participação (ACO)							
Local					% CSLL	Dedução CSLL	Total CSLL
0,00							
	Total Contribuição INSS no Período				0,00	0,00	0,00
Total Atos Pós Pagamento (PP)							
Local	Valor		INSS Retido				
0,00	0,00		0,00				
Total Bruto de Guia(s)						Dedução Dependentes	Demais taxas
706,50						0,00	0
Total de Glosas			24,45				
484,20							
Total de (Guias - Glosas)							TOTAL LIQUIDO
222,30							R\$ 197,85
Total Ortodontia(s)							
0,00							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto	R\$ 222,30						

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