



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 0,00	Rede 222,30	0,00	11,00	0,00	197,85	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	222,30	11,00	24,45	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) 6					Dedução Dependentes 0,00		Demais taxas 0
Total de Glosas 484,20			TOTAL INSS 24,45				
Total de (Guias - Glosas) 222,30							
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

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	Rede Prestador 222,30	0,00	11,00	0,00	197,85	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	222,30	11,00	24,45	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	INSS Retido	0,00	0,00	0,00
Total Bruto de Guia(s)					Dedução Dependentes		Demais taxas
6 706,50					0,00	0	
Total de Glosas			TOTAL INSS				
484,20			24,45				
Total de (Guias - Glosas)							
222,30							
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