Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: JUNHO/2025

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: LR TAVARES & ASSOCIADOS LTDA ME

CNPJ: 29186584000113 (CLINICA TAVARES)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 93800/SP - RODRIGO CORREA TAVARES (29650) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
2291658-I	00202500490850085600 1	PJ - THIAGO DA SILVA CENTURIAO	25/04/2025	COB	357,84	279,00	PARC: 1 DE 1 - (146 / 1) = 146 X 0,54 =	78,84

Resumo do Pagamento por Operadora

	Local	Rede
Total Atos Cobertos (COB)	0,00	78,84
Total Atos Complementares (AC)	0,00	0,00
Total Atos Co-participação (ACO)	0,00	0,00
Total Atos Pós Pagamento (PP)	0,00	0,00

Total Bruto de Guia(s): 357,84 1

Total de Glosas: 279,00

Total de (Guias - Glosas): 78,84

Total Ortodontia(s): 0,00 0

Total Crédito(s)

Total Débito(s)

Total Crédito/Débito

Total Bruto R$ 78,84

Base Cálculo INSS PF	% PF	Total INSS PF
	0,00	0,00
Base Cálculo INSS PJ	**% PJ**	**Total INSS PJ**
78,84	0,00	0,00
Base Cálculo INSS Benef	**% Benef**	**Total INSS Benef**
	0,00	0,00

Total Contribuição INSS no Período

Valor	INSS Retido
0,00	0,00

TOTAL INSS 0,00

Base Cálculo	% IRRF	Dedução IRRF	Total IRRF
78,84	0,00	0,00	0,00
	% PIS	Dedução PIS	Total PIS
	0,00	0,00	0,00
	% CONFINS	Dedução CONFINS	Total COFINS
	0,00	0,00	0,00
	% CSLL	Dedução CSLL	Total CSLL
	0,00	0,00	0,00

Dedução Dependentes	Demais taxas
0,00	0

TOTAL LIQUIDO R$ 78,84

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

Data do Crédito: 30/06/2025

Banco: BANCO INTER

Agência: 0001

Conta Corrente: 122336852

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
2291658	00202500490850085600 1	PJ - THIAGO DA SILVA CENTURIAO	25/04/2025

Procedimento: 82001294	Aplicação: 38	Motivo da Glosa: 3044	Descrição: 3044 - APÓS ANÁLISE DA RADIOGRAFIA INICIAL VERIFICOU-SE EXODONTIA SIMPLES
Procedimento: 82001294	Aplicação: 48	Motivo da Glosa: 3044	Descrição: 3044 - APÓS ANÁLISE DA RADIOGRAFIA INICIAL VERIFICOU-SE EXODONTIA SIMPLES

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