

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: JANEIRO/2025

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: TATIANA BIM VELHO

CNPJ: 26614139000119 (BIM ODONTOLOGIA E HARMONIZACAO OROFACIAL)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 92420/SP - TATIANA BIM VELHO (14138) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
2016685-I	00202510550601423201	PJ - MARIA DONIZETTI RIBEIRO	04/09/2024 COB		103,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (258 / 1) = 258 X 0,4 =	103,20
2063683-I	00202510550600567201	EB - CAROLINA CRISTINA SILVA	14/10/2024		57,60	57,60	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00
2064183-I	00202510550600567201	EB - CAROLINA CRISTINA SILVA	14/10/2024		213,20	213,20	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00
2073529-I	00202510550600567201	EB - CAROLINA CRISTINA SILVA	21/10/2024		13,60	13,60	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00
2086489-I	00202555445700000101	EB - CLAUDIA ADRIANA GONCALVES	30/10/2024		48,80	48,80	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00
2124495-I	002025118805100000101	PJ - MARISA FERREIRA BARBOSA DE CARVALHO	28/11/2024 COB		140,80	70,40	PARC: 1 DE 1 - (176 / 1) = 176 X 0,4 =	70,40
2128987-I	00202510550601121001	EB - LUCELENA PEREIRA VIANA DE OLIVEIRA	03/12/2024		97,60	97,60	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00
2128998-I	00202510550601121001	EB - LUCELENA PEREIRA VIANA DE OLIVEIRA	03/12/2024		48,80	48,80	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00
2129017-I	00202510550601121001	EB - LUCELENA PEREIRA VIANA DE OLIVEIRA	03/12/2024		48,80	48,80	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00
2129077-I	00202510550601121001	EB - LUCELENA PEREIRA VIANA DE OLIVEIRA	03/12/2024		48,80	48,80	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00
2137150-I	00202510550601423201	EB - MARIA DONIZETTI RIBEIRO	10/12/2024		97,60	97,60	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00
2139494-I	002025118805100000101	EB - MARISA FERREIRA BARBOSA DE CARVALHO	11/12/2024		155,20	155,20	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00
2153085-I	002025116286200000101	EB - PAULINA RAMALHO LIMA FERNANDES	24/12/2024		13,60	13,60	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00
2154424-I	00202510550601423201	EB - MARIA DONIZETTI RIBEIRO	30/12/2024		213,20	213,20	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: JANEIRO/2025

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

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 Prestadora 0,00	173,60	0,00	0,00	173,60	0,00	0,00	0,00
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede 0,00	173,60	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		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 0,00		Valor	INSS Retido		0,00	0,00	0,00
Total Bruto de Guia(s)					Dedução Dependentes		Demais taxes
1.300,80	14				0,00	0	
Total de Glosas			TOTAL INSS				
1.127,20			0,00				
Total de (Guias - Glosas)							
173,60							
Total Ortodontia(s)							
0,00	0						
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 173,60							

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

Data do Crédito: 31/01/2025

Banco: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Agência: 4942

Conta Corrente: 4585

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
2063683	00202510550600567201	EB - CAROLINA CRISTINA SILVA	14/10/2024
Procedimento: 85300047	Aplicação:	Motivo da Glosa: 1437	Descrição: 1437 - SENHA/TOKEN DE AUTORIZAÇÃO CANCELADA
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
2064183	00202510550600567201	EB - CAROLINA CRISTINA SILVA	14/10/2024
Procedimento: 85200158	Aplicação: 16	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
2073529	00202510550600567201	EB - CAROLINA CRISTINA SILVA	21/10/2024
Procedimento: 81000030	Aplicação:	Motivo da Glosa: 1437	Descrição: 1437 - SENHA/TOKEN DE AUTORIZAÇÃO CANCELADA
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
2086489	00202555445700000101	EB - CLAUDIA ADRIANA GONCALVES	30/10/2024
Procedimento: 85100226	Aplicação: 36-D,L,O,V	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
2124495	002025118805100000101	PJ - MARISA FERREIRA BARBOSA DE CARVALHO	28/11/2024

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: JANEIRO/2025

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

GUIAS GLOSADAS

Procedimento: 85100200	Aplicação: 34-M,O	Motivo da Glosa: 3081	Descrição: 3081 - RADIOGRAFIA/FOTO INICIAL NÃO ENVIADA
Procedimento: 85100200	Aplicação: 35-M,O	Motivo da Glosa: 3081	Descrição: 3081 - RADIOGRAFIA/FOTO INICIAL NÃO ENVIADA

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
2128987	00202510550601121001	EB - LUCELENA PEREIRA VIANA DE OLIVEIRA	03/12/2024
Procedimento: 85100218	Aplicação: 26-P,O,V	Motivo da Glosa: 1437	Descrição: 1437 - SENHA/TOKEN DE AUTORIZAÇÃO CANCELADA
Procedimento: 85100218	Aplicação: 14-P,O,V	Motivo da Glosa: 1437	Descrição: 1437 - SENHA/TOKEN DE AUTORIZAÇÃO CANCELADA

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
2128998	00202510550601121001	EB - LUCELENA PEREIRA VIANA DE OLIVEIRA	03/12/2024
Procedimento: 85100218	Aplicação: 16-P,O,V	Motivo da Glosa: 1437	Descrição: 1437 - SENHA/TOKEN DE AUTORIZAÇÃO CANCELADA

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
2129017	00202510550601121001	EB - LUCELENA PEREIRA VIANA DE OLIVEIRA	03/12/2024
Procedimento: 85100218	Aplicação: 17-P,O,V	Motivo da Glosa: 1437	Descrição: 1437 - SENHA/TOKEN DE AUTORIZAÇÃO CANCELADA

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
2129077	00202510550601121001	EB - LUCELENA PEREIRA VIANA DE OLIVEIRA	03/12/2024
Procedimento: 85100218	Aplicação: 38-L,O,V	Motivo da Glosa: 1437	Descrição: 1437 - SENHA/TOKEN DE AUTORIZAÇÃO CANCELADA

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
2137150	00202510550601423201	EB - MARIA DONIZETTI RIBEIRO	10/12/2024
Procedimento: 85100218	Aplicação: 45-L,O,V	Motivo da Glosa: 1437	Descrição: 1437 - SENHA/TOKEN DE AUTORIZAÇÃO CANCELADA
Procedimento: 85100218	Aplicação: 26-P,O,V	Motivo da Glosa: 1437	Descrição: 1437 - SENHA/TOKEN DE AUTORIZAÇÃO CANCELADA

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
2139494	002025118805100000101	EB - MARISA FERREIRA BARBOSA DE CARVALHO	11/12/2024
Procedimento: 85100218	Aplicação: 41-I,L,V	Motivo da Glosa: 1437	Descrição: 1437 - SENHA/TOKEN DE AUTORIZAÇÃO CANCELADA
Procedimento: 85100218	Aplicação: 43-I,L,V	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
2153085	002025116286200000101	EB - PAULINA RAMALHO LIMA FERNANDES	24/12/2024
Procedimento: 81000030	Aplicação:	Motivo da Glosa: 1437	Descrição: 1437 - SENHA/TOKEN DE AUTORIZAÇÃO CANCELADA
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data

2154424	00202510550601423201	EB - MARIA DONIZETTI RIBEIRO	30/12/2024
Procedimento: 85200158	Aplicação: 26	Motivo da Glosa: 1437	Descrição: 1437 - SENHA/TOKEN DE AUTORIZAÇÃO CANCELADA

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: JANEIRO/2025

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Resumo do Pagamento

Total Atos Cobertos (COB)	Base Cálculo INSS PF	% PF	Total INSS PF	Base Cálculo	% IRRF	Dedução IRRF	Total IRRF
Local Rede Prestadora 0,00 173,60		0,00	0,00	173,60	0,00	0,00	0,00
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede 0,00 0,00	173,60	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 0,00		0,00	0,00		0,00	0,00	0,00
Total Atos Pós Pagamento (PP)			Total Contribuição INSS no Período				
Local Rede 0,00 0,00		Valor	INSS Retido				
Total Bruto de Guia(s)					Dedução Dependentes		Demais taxas
1.300,80 14					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
1.127,20			0,00				
Total de (Guias - Glosas)							
173,60							
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 173,60							

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

Data do Crédito: 31/01/2025

Banco: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Agência: 4942

Conta Corrente: 4585