



Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: null

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Cirurgião Dentista: 111161/SP - VALERIA HELENA GUEDES PINHEIRO (26989)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
1733350-I	00202558370100000102	EB - ADEALDA SANTOS DE MORAIS	08/01/2024		36,60	36,60	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APÓS CONCLUIDA.	0,00
1746203-I	00202511094330000101	EB - ANA PAULA DA SILVA	17/01/2024		159,90	159,90	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APÓS CONCLUIDA.	0,00
1728278-I	00202511052870000101	PJ - BRUNO RODRIGUES JUSTINO	28/12/2023	COB	53,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,3 =	53,40
1730794-I	00202511052870000101	PJ - BRUNO RODRIGUES JUSTINO	04/01/2024	COB	159,90	0,00	PARC: 1 DE 1 - (533 / 1) = 533 X 0,3 =	159,90
1731328-I	00202511052870000101	PJ - BRUNO RODRIGUES JUSTINO	04/01/2024	COB	146,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (488 / 1) = 488 X 0,3 =	146,40
1741665-I	00202511052870000101	EB - BRUNO RODRIGUES JUSTINO	13/01/2024		26,40	26,40	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APÓS CONCLUIDA.	0,00
1728421-I	00202511015550000101	PJ - JULIO CESAR DA SILVA	28/12/2023	COB	159,90	0,00	PARC: 1 DE 1 - (533 / 1) = 533 X 0,3 =	159,90
1733840-I	00202511015550000101	EB - JULIO CESAR DA SILVA	08/01/2024		159,90	159,90	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APÓS CONCLUIDA.	0,00
1733849-I	00202511015550000101	EB - JULIO CESAR DA SILVA	08/01/2024		73,20	73,20	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APÓS CONCLUIDA.	0,00
1731332-I	0020256743840000101	PJ - LUANA FERREIRA DOS SANTOS	04/01/2024	COB	159,90	0,00	PARC: 1 DE 1 - (533 / 1) = 533 X 0,3 =	159,90
1740914-I	0020256743840000101	PJ - LUANA FERREIRA DOS SANTOS	12/01/2024	COB	52,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (176 / 1) = 176 X 0,3 =	52,80

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 732,30	0,00	11,00	0,00	651,75	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	732,30	11,00	80,55	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	0,00	Valor 0,00	INSS Retido 0,00	0,00	0,00	0,00
Total Bruto de Guia(s)					Dedução Dependentes		Demais taxas
1.188,30	11				0,00	0	
Total de Glosas			TOTAL INSS				
456,00			80,55				
Total de (Guias - Glosas)							
732,30							
Total Ortodontia(s)							
0,00	0						
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 732,30							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO ITAU UNIBANCO S.A.

Agência: 9892

Conta Corrente: 190506

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
1733350	0020255837010000102	ADEALDA SANTOS DE MORAIS	08/01/2024
Procedimento: 85100218	Aplicação: 37-M,O,V	Motivo da Glosa: 3081	Descrição: 3081 - RADIOGRAFIA/FOTO INICIAL NÃO ENVIADA
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
1733840	00202511015550000101	JULIO CESAR DA SILVA TEODORO	08/01/2024
Procedimento: 85200158	Aplicação: 26	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
1733849	00202511015550000101	JULIO CESAR DA SILVA TEODORO	08/01/2024
Procedimento: 85100218	Aplicação: 46-D,M,O	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)
Procedimento: 85100218	Aplicação: 26-D,M,O	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
1741665	00202511052870000101	BRUNO RODRIGUES JUSTINO	13/01/2024

GUIAS GLOSADAS				
Procedimento:	Aplicação:	Motivo da Glosa:	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)	
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	
1746203	00202511094330000101	ANA PAULA DA SILVA		17/01/2024
Procedimento: 85200158	Aplicação: 16	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)	