

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: ABRIL/2025

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: CARLA PATRICIA CARNEIRO CORDEIRO

CNPJ: 13687831000125 (CARLA PATRICIA CARNEIRO CORDEIRO)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 4366/BA - CARLA PATRICIA CARNEIRO CORDEIRO (22989) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
2172415-I	002025115730200000101	PJ - PAULA ROBERTA BARBOSA SANTOS	16/01/2025	COB	462,50	77,00	PARC: 1 DE 1 - (771/1) = 771 X 0,5 =	385,50
2200571-I	002025120543300000101	PJ - DELANO SILVA SANTOS	08/02/2025	COB	462,50	313,00	PARC: 1 DE 1 - (299/1) = 299 X 0,5 =	149,50
2215373-I	00202552607300000104	PJ - CONCEICAO DE FATIMA SANTOS DANTAS ALVES	18/02/2025	COB	36,50	0,00	PARC: 1 DE 1 - (73/1) = 73 X 0,5 =	36,50

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	0,00	571,50	0,00	0,00	0,00
0,00 571,50							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede		0,00	0,00		0,65	0,00	3,71
0,00 0,00							
Total Atos Co-participação (ACO)	Base Cálculo INSS Benef	% Benef	Total INSS Benef		% CONFINS	Dedução CONFINS	Total CONFINS
Local Rede		0,00	0,00		3,00	0,00	17,15
0,00 0,00					% CSLL	Dedução CSLL	Total CSLL
					1,00	0,00	5,72
Total Atos Pós Pagamento (PP)	Total Contribuição INSS no Período						
Local Rede	Valor	INSS Retido					
0,00 0,00	0,00	0,00					
Total Bruto de Guia(s)						Dedução Dependentes	Demais taxas
961,50 3						0,00 0	
Total de Glosas			TOTAL INSS				
390,00			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
571,50						R\$ 544,92	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 571,50							

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

Data do Crédito: 30/04/2025

Banco: BANCO CORA

Agência: 0001

Conta Corrente: 25831951

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 Boriet 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
2172415	002025115730200000101	PJ - PAULA ROBERTA BARBOSA SANTOS	16/01/2025
Procedimento: 85400084	Aplicação: 36	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)

Guias: I - Intercâmbio

E - Emergencial

P - Possui procedimentos faturados para a empresa

G - Recurso de Glosa

09/05/2025 13:35

Página 1 de 2

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: ABRIL/2025

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

GUIAS GLOSADAS			
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
2200571	002025120543300000101	PJ - DELANO SILVA SANTOS	06/02/2025
Procedimento: 85400084	Aplicação: 25	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)
Procedimento: 85400149	Aplicação: 25	Motivo da Glosa: 3011	Descrição: 3011 - PROCEDIMENTO ODONTOLOGICO SEM REGISTRO DE EXECUCAO