

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: AGOSTO/2025

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: A+ RADIOLOGIA LTDA

CNPJ: 32808504000129 (A+ RADIOLOGIA)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 111729/SP - JONATHAN NICHOLAS DOS SANTOS PEREIRA (19477) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
2350635-I	00202542749600000101	EB - ANA PAULA BOSSA	17/06/2025		31,20	31,20	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APÓS CONCLUIDA.	0,00
2366676-I	00202510550602252001	EB - VALERIA FERREIRA DA COSTA	01/07/2025		31,20	31,20	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APÓS CONCLUIDA.	0,00
2379172-I	002025123121400000101	EB - YASMIN CRISTINA BARUFI	10/07/2025		31,20	31,20	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APÓS CONCLUIDA.	0,00
2379178-I	002025123121400000102	EB - LUIZ GUSTAVO LISBOA DE	10/07/2025		31,20	31,20	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APÓS CONCLUIDA.	0,00

Resumo do Pagamento por Operadora

Total Atos Cobertos (COB) Local Rede Prestadora	Base Cálculo INSS PF 0,00	% PF 0,00	Total INSS PF 0,00	Base Cálculo 0,00	% IRRF 0,00	Dedução IRRF 0,00	Total IRRF 0,00
Total Atos Complementares (AC) Local Rede	Base Cálculo INSS PJ 0,00	% PJ 0,00	Total INSS PJ 0,00		% PIS 0,00	Dedução PIS 0,00	Total PIS 0,00
Total Atos Co-participação (ACO) Local Rede	Base Cálculo INSS Benef 0,00	% Benef 0,00	Total INSS Benef 0,00		% CONFINS 0,00	Dedução CONFINS 0,00	Total COFINS 0,00
Total Atos Pós Pagamento (PP) Local Rede	Base Cálculo INSS no Período 0,00	Valor 0,00	INSS Retido 0,00		% CSLL 0,00	Dedução CSLL 0,00	Total CSLL 0,00
Total Bruto de Guia(s) 124,80 4					Dedução Dependentes 0,00		Demais taxes 0
Total de Glosas 124,80			TOTAL INSS 0,00				
Total de (Guias - Glosas) 0,00							TOTAL LIQUIDO R\$ 0,00
Total Ortodontia(s) 0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 0,00							

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

Data do Crédito: 29/08/2025

Banco: BANCO SAFRA SA

Agência: 0097

Conta Corrente: 2458395

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
2350635	00202542749600000101	EB - ANA PAULA BOSSA	17/06/2025
Procedimento: 81000405	Aplicação:	Motivo da Glosa: 3052	Descrição: 3052 - DOCUMENTAÇÃO INCOMPLETA, INCORreta OU AUSENTe

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: AGOSTO/2025

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

GUIAS GLOSADAS

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
2366676	00202510550602252001	EB - VALERIA FERREIRA DA COSTA	01/07/2025
Procedimento: 81000405	Aplicação:	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
2379172	002025123121400000101	EB - YASMIN CRISTINA BARUFI	10/07/2025
Procedimento: 81000405	Aplicação:	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
2379178	002025123121400000102	EB - LUIZ GUSTAVO LISBOA DE SOUZA	10/07/2025
Procedimento: 81000405	Aplicação:	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)