



Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: NOVEMBRO/2024

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: DR CRISTIANO FERNANDES ODONTOLOGIA LTDA ME

CNPJ: 48401650000175 (DR CRISTIANO FERNANDES ODONTOLOGIA)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 51999/MG - CRISTIANO FERNANDES DA SILVA (30694) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
2048923-I	002025116841000000101	EB - LEANDRO DIAS ALMEIDA	01/10/2024		54,90	54,90	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APÓS CONCLUIDA.	0,00

Resumo do Pagamento por Operadora

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO INTER

Agência: 0001

Conta Corrente: 258398744

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	
2048923	00202511684100000101	EB - LEANDRO DIAS ALMEIDA		01/10/2024
Procedimento: 85100196	Aplicação: 24-D	Motivo da Glosa: 3081	Descrição: 3081 - RADIOGRAFIA/FOTO INICIAL NÃO ENVIADA	
Procedimento: 85100196	Aplicação: 25-M	Motivo da Glosa: 3081	Descrição: 3081 - RADIOGRAFIA/FOTO INICIAL NÃO ENVIADA	
Procedimento: 85100196	Aplicação: 35-D	Motivo da Glosa: 3081	Descrição: 3081 - RADIOGRAFIA/FOTO INICIAL NÃO ENVIADA	

Guias: I - Intercâmbio

E - Emergencial

P - Possui procedimentos faturados para a empresa

G - Recurso de Glosa

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: NOVEMBRO/2024

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Resumo do Pagamento

Total Atos Cobertos (COB)	Local	Rede Prestadora	Base Cálculo INSS PF	% PF	Total INSS PF	Base Cálculo	% IRRF	Dedução IRRF	Total IRRF
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Atos Complementares (AC)	Local	Rede	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
				0,00	0,00		0,00	0,00	0,00
Total Atos Co-participação (ACO)	Local	Rede	Base Cálculo INSS Benef	% Benef	Total INSS Benef		% CONFINS	Dedução CONFINS	Total COFINS
				0,00	0,00		0,00	0,00	0,00
Total Atos Pós Pagamento (PP)	Local	Rede	Total Contribuição INSS no Período						
			Valor		INSS Retido				
			0,00		0,00				
Total Bruto de Guia(s)							Dedução Dependentes		Demais taxas
54,90	1						0,00	0	
Total de Glosas						TOTAL INSS			
54,90						0,00			
Total de (Guias - Glosas)									TOTAL LIQUIDO
0,00									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:

Banco: BANCO INTER

Agência: 0001

Conta Corrente: 258398744