

# HOMOLOG

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: JUNHO/2025

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: BATISTA ODONTOLOGIA LTDA

CNPJ: 51197486000130 (ROGER BATISTA ODONTOLOGIA)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 120059/SP - ROGER FERNANDO LIMA BATISTA (27823) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
2301177-I	00202510550602236701	EB - PATRICIA APARECIDA MEDEIROS NUCCITELLI	06/05/2025		10,20	10,20	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00
2301347-I	002025010550602372101	EB - ELAINE VERA DAMIANI	06/05/2025		18,30	18,30	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00
2315712-I	00202510550602236701	EB - PATRICIA APARECIDA MEDEIROS NUCCITELLI	19/05/2025		36,60	36,60	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00

## 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	0,00	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		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
Total Atos Pós Pagamento (PP)	Total Contribuição INSS no Período				% CSLL	Dedução CSLL	Total CSLL
Local Rede	Valor INSS Retido				0,00	0,00	0,00
	0,00 0,00						
Total Bruto de Guia(s)					Dedução Dependentes		Demais taxas
65,10 3					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
65,10			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: 30/06/2025

Banco: BANCO COOPERATIVO SICREDI SA BANSICREDI

Agência: 3009

Conta Corrente: 496251

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](http://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
2301177	00202510550602236701	EB - PATRICIA APARECIDA MEDEIROS NUCCITELLI	06/05/2025
Procedimento: 81000065	Aplicação:	Motivo da Glosa: 3011	Descrição: 3011 - PROCEDIMENTO ODONTOLOGICO SEM REGISTRO DE EXECUCAO

# HOMOLOG

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: JUNHO/2025

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

## GUIAS GLOSADAS

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
2301347	002025010550602372101	EB - ELAINE VERA DAMIANI	06/05/2025
Procedimento: 85100196	Aplicação: 15-O	Motivo da Glosa: 3011	Descrição: 3011 - PROCEDIMENTO ODONTOLOGICO SEM REGISTRO DE EXECUCAO
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
2315712	00202510550602236701	EB - PATRICIA APARECIDA MEDEIROS NUCCITELLI	19/05/2025
Procedimento: 85100196	Aplicação: 35-V	Motivo da Glosa: 3011	Descrição: 3011 - PROCEDIMENTO ODONTOLOGICO SEM REGISTRO DE EXECUCAO
Procedimento: 85100196	Aplicação: 26-V	Motivo da Glosa: 3011	Descrição: 3011 - PROCEDIMENTO ODONTOLOGICO SEM REGISTRO DE EXECUCAO