



Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: MARCO/2025

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Cirurgião Dentista: 23495/PR - SILVY A APARECIDA VANSO (30064)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
2174122-I	002025120527600003605	PJ - ISABELLA AMADEU BORGHI	17/01/2025	COB	10,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,3 =	10,20
2177504-I	00202528859600001901	EB - ENEDIR SOARES DE MOURA	21/01/2025		118,20	118,20	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00
2177559-I	002025120609300006001	PJ - DALVANA PEREIRA DA CUNHA	21/01/2025	COB	10,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,3 =	10,20
2184713-I	002025120527600003604	PJ - GIOVANNI AMADEU BORGHI	25/01/2025	COB	10,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,3 =	10,20
2184721-I	002025120527600003602	PJ - GIULIA AMADEU BORGHI	25/01/2025	COB	159,90	0,00	PARC: 1 DE 1 - (533 / 1) = 533 X 0,3 =	159,90
2184726-I	002025120527600003605	PJ - ISABELLA AMADEU BORGHI	25/01/2025	COB	42,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (140 / 1) = 140 X 0,3 =	42,00
2184728-I	002025120527600003603	PJ - SIMONE BORGHI AMADEU	25/01/2025	COB	133,50	0,00	PARC: 1 DE 1 - (445 / 1) = 445 X 0,3 =	133,50
2185037-I	002025120527600003604	PJ - GIOVANNI AMADEU BORGHI	27/01/2025	COB	157,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (526 / 1) = 526 X 0,3 =	157,80
2185975-I	002025120527600003602	PJ - GIULIA AMADEU BORGHI	27/01/2025	COB	36,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - (121 / 1) = 121 X 0,3 =	36,30
2190868-I	002025120527600003602	PJ - GIULIA AMADEU BORGHI	30/01/2025	COB	67,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (226 / 1) = 226 X 0,3 =	67,80
2204850-I	002025039959200011101	PJ - DAIANE FERREIRA DE MELO	10/02/2025	COB	10,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,3 =	10,20
2212023-I	002025039959200011501	PJ - SONIA MARIA MALAQUIAS	17/02/2025	COB	10,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,3 =	10,20
2217315-I	002025039959200011101	PJ - DAIANE FERREIRA DE MELO	19/02/2025	COB	42,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (140 / 1) = 140 X 0,3 =	42,00

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 0,00	Rede 690,30	0,00	11,00	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 0,00	Rede 0,00	690,30	11,00	75,93	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	Valor 0,00	INSS Retido 0,00		0,00	0,00	0,00
Total Bruto de Guia(s)					Dedução Dependentes		Demais taxas
808,50	13				0,00	0	
Total de Glosas			TOTAL INSS				
118,20			75,93				
Total de (Guias - Glosas)							
690,30							
Total Ortodontia(s)							
0,00	0						
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 690,30							

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

Data do Crédito:

Banco: UNICRED

Agência: 1734

Conta Corrente: 399817

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	
2177504	00202528859600001901	EB - ENEDIR SOARES DE MOURA		21/01/2025
Procedimento: 85100196	Aplicação: 37-O	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)	
Procedimento: 85200140	Aplicação: 37	Motivo da Glosa: 3067	Descrição: 3067 - RADIOGRAFIA/FOTO FINAL NÃO ENVIADA	

Resumo do Pagamento

Total Atos Cobertos (COB)	Base Cálculo INSS PF	% PF	Total INSS PF	Base Cálculo	% IRRF	Dedução IRRF	Total IRRF
Local 0,00	Rede 690,30	0,00	11,00	0,00	614,37	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	690,30	11,00	75,93	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		Valor 0,00	INSS Retido 0,00	0,00	0,00	0,00
Total Bruto de Guia(s)					Dedução Dependentes		Demais taxas
808,50	13				0,00	0	
Total de Glosas				TOTAL INSS			
118,20				75,93			
Total de (Guias - Glosas)							TOTAL LÍQUIDO
690,30							R\$ 614,37
Total Ortodontia(s)							
0,00	0						
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 690,30							

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

Data do Crédito:

Banco: UNICRED

Agência: 1734

Conta Corrente: 399817