

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: FEVEREIRO/2025

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: UNIX DENT CLINICA ODONTOLOGICA LTDA

CNPJ: 07938122000172 (UNIX DENT)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 32479/MG - MARCELO TEIXEIRA VALE (12015) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
2121872-I	00202554720800052701	PJ - WELBERTH CARLOS TEIXEIRA CANDIDO	27/11/2024	COB	7,82	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,23 =	7,82
2133156-I	002025117717400000101	PJ - JULIO CESAR DA SILVA	05/12/2024	COB	7,82	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,23 =	7,82
2138958-I	00202554720800052701	PJ - WELBERTH CARLOS TEIXEIRA CANDIDO	11/12/2024	COB	245,18	122,59	PARC: 1 DE 1 - (533 / 1) = 533 X 0,23 =	122,59
2149488-I	002025004908500851601	PJ - EVERTON LUIZ MARTINS DA	19/12/2024	COB	122,59	0,00	PARC: 1 DE 1 - (533 / 1) = 533 X 0,23 =	122,59
2161007-I	00202554720800060903	PJ - NAYARA CRISTINA DE SOUZA AMORIM GONCALVE	09/01/2025	COB	40,94	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,23 =	40,94
2161027-I	00202554720800060901	PJ - MAGSOM BARBOSA DA SILVA	09/01/2025	COB	40,94	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,23 =	40,94
2162787-I	0020251188730000000101	PJ - RONALDO DOS SANTOS DE	10/01/2025	COB	33,58	0,00	PARC: 1 DE 1 - (146 / 1) = 146 X 0,23 =	33,58
2178112-I	00202554720800099702	PJ - PRISCILA DO NASCIMENTO REZENDE SANTOS	21/01/2025	COB	40,94	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,23 =	40,94

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: FEVEREIRO/2025

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

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	417,22	0,00	0,00	0,00
0,00 417,22							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	417,22	0,00	0,00		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
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	0,00 0,00						
Total Bruto de Guia(s)					Dedução Dependentes		Demais taxas
539,81 8					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
122,59			0,00				
Total de (Guias - Glosas)							TOTAL LIQUIDO
417,22							R\$ 417,22
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 417,22							

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

Data do Crédito: 28/02/2025

Banco: BANCO INTER

Agência: 0001

Conta Corrente: 134316878

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
2138958	00202554720800052701	PJ - WELBERTH CARLOS TEIXEIRA CANDIDO	11/12/2024
Procedimento: 85200158	Aplicação: 37	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)