

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: JANEIRO/2025

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: RAQUEL DA SILVA RODRIGUES MACHRY

CNPJ: 54580446000161 (RAQUEL MACHRY ODONTOLOGIA)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 28210/RS - RAQUEL DA SILVA RODRIGUES MACHRY (31333) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
2137679-I	002025117107300017805	PJ - FABIANA RIBEIRO DOS SANTOS	10/12/2024 COB		52,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 174 / 1 ) = 174 X 0,3 =	52,20
2144253-I	002025117823100027701	PJ - FABIO LUIZ WAGNER	16/12/2024 COB		52,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 174 / 1 ) = 174 X 0,3 =	52,20
2151839-I	002025120443400000101	PJ - GABRIELLA MARQUES LINS DE OLIVEIRA	23/12/2024 COB		52,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 174 / 1 ) = 174 X 0,3 =	52,20
2128707-I	002025116914500001102	PJ - LEONI TERESINHA GARCIA IVO	02/12/2024 COB		73,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 244 / 1 ) = 244 X 0,3 =	73,20
2137778-I	002025114153900001601	PJ - MARCOS ALEXANDRE DOS SANTOS	10/12/2024 COB		28,50	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 95 / 1 ) = 95 X 0,3 =	28,50
2144206-I	00202546101700002601	PJ - RAPHAELA FRANCISCA MAIA DE SOUZA	16/12/2024 COB		52,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 174 / 1 ) = 174 X 0,3 =	52,20
2147962-I	00202546101700002601	PJ - RAPHAELA FRANCISCA MAIA DE SOUZA	17/12/2024 COB		54,90	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 183 / 1 ) = 183 X 0,3 =	54,90

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: JANEIRO/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	365,40	0,00	0,00	0,00
0,00 365,40							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	365,40	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				
Local Rede		Valor	INSS Retido				
0,00 0,00		0,00	0,00				
Total Bruto de Guia(s)					Dedução Dependentes		Demais taxes
365,40 7					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
0,00			0,00				
Total de (Guias - Glosas)							
365,40							
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 365,40							

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

Data do Crédito: 31/01/2025

Banco: BANCO NUBANK

Agência: 0001

Conta Corrente: 7041792265

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.