

HOMOLOG

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: JUNHO/2025

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: ISO RADIOLOGIA DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA.

CNPJ: 22708188000836 (ISO RADIOLOGIA DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA.)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 24042/SP - ISIDORO FARAH JUNIOR (15855) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
2292573-I	002025029354400040102	PJ - ANA LUCIA DE MELO SILVA	28/04/2025	COB	35,10	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,45 =	35,10
2299472-I	002025122275800000101	PJ - FERNANDA CAROLINE DE SOUZA DOELITZSCH	05/05/2025	COB	35,10	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,45 =	35,10
2301157-I	00202510550601013201	PJ - PAULO ROBERTO PEREIRA DO NASCIMENTO	06/05/2025	COB	35,10	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,45 =	35,10
2301334-I	002025121545500000101	PJ - MARIA CAROLINA SILVA DOS SANTOS	06/05/2025	COB	35,10	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,45 =	35,10
2302743-I	002025121968200000101	PJ - MONALISA DA CUNHA TITO	07/05/2025	COB	35,10	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,45 =	35,10
2320464-I	002025116176800272701	PJ - RICARDO LOPES DA SILVA	22/05/2025	COB	35,10	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,45 =	35,10

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	210,60	0,00	0,00	0,00
0,00 210,60							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	210,60	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
210,60 6					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
0,00			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
210,60						R\$ 210,60	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 210,60							

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

Data do Crédito: 30/06/2025

Banco: BANCO BRADESCO S.A.

Agência: 0108

Conta Corrente: 36110

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.