

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: OUTUBRO/2025

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: ISO RADIOLOGIA DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA.

CNPJ: 22708188000674 (ISO RADIOLOGIA DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA.)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 108654/SP - PRISCILA SAEKI (15853) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
2446876-I	002025123684400000102	PJ - DOUGLAS DE LIMA RODRIGUES	01/09/2025	COB	32,76	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,42 =	32,76
2451303-I	00202548843900000105	PJ - CAMILA RODRIGUES CAMARGO	03/09/2025	COB	32,76	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,42 =	32,76
2464591-I	002025115035200000103	EB - MARIA HILDA DE JESUS SOUZA	15/09/2025		32,76	32,76	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00
2469732-I	00202510550601289401	PJ - CLEIDE MARIA PEREIRA	17/09/2025	COB	32,76	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,42 =	32,76
2471657-I	002025123684400000103	PJ - RAFAEL BRITO LIMA RODRIGUES	18/09/2025	COB	38,64	0,00	PARC: 1 DE 1 - (92 / 1) = 92 X 0,42 =	38,64
2471664-I	002025123684400000101	PJ - SANDRA BRITO LIMA	18/09/2025	COB	93,24	0,00	PARC: 1 DE 1 - (222 / 1) = 222 X 0,42 =	93,24
2472883-I	00202557635800000101	PJ - ALINE RIBEIRO MARQUES DA SILVA	19/09/2025	COB	32,76	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,42 =	32,76
2472914-I	002025111446100000102	PJ - AGATHA MARQUES ESQUICATE	19/09/2025	COB	32,76	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,42 =	32,76
2473047-I	002025057635800000102	PJ - JOVANILDO MARQUES DA SILVA	19/09/2025	COB	32,76	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,42 =	32,76
2473522-I	00202510550600755603	EB - OTAVIO COELHO PASTANA DA SILVA	20/09/2025		32,76	32,76	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00
2473524-I	00202510550600755605	EB - LEVY COELHO PASTANA DA SILVA	20/09/2025		32,76	32,76	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00
2473527-I	00202510550600755601	EB - JOYCE COELHO DA SILVA	20/09/2025		32,76	32,76	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00
2478631-I	002025123785200000101	PJ - BARBARA CRISTINY DIAS	24/09/2025	COB	5,88	0,00	PARC: 1 DE 1 - (14 / 1) = 14 X 0,42 =	5,88
2478643-I	002025123785200000101	PJ - BARBARA CRISTINY DIAS	24/09/2025	COB	32,76	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,42 =	32,76
2482392-I	002025118789800000101	PJ - THAIS CRISTINA GRACIANO	27/09/2025	COB	32,76	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,42 =	32,76

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: OUTUBRO/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	399,84	0,00	0,00	0,00
0,00 399,84							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	399,84	0,00	0,00		0,65	0,00	2,60
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		3,00	0,00	12,00
0,00 0,00							
Total Atos Pós Pagamento (PP)					% CSLL	Dedução CSLL	Total CSLL
Local Rede					1,00	0,00	4,00
0,00 0,00							
Total Bruto de Guia(s)	Total Contribuição INSS no Período						
530,88 15	Valor INSS Retido						
	0,00 0,00						
Total de Glosas							
131,04							
Total de (Guias - Glosas)							
399,84							
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 399,84							

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

Data do Crédito: 31/10/2025

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.

GUIAS GLOSADAS			
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
2464591	002025115035200000103	EB - MARIA HILDA DE JESUS SOUZA	15/09/2025
Procedimento: 81000405	Aplicação:	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
2473522	00202510550600755603	EB - OTAVIO COELHO PASTANA DA SILVA	20/09/2025
Procedimento: 81000405	Aplicação:	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
2473524	00202510550600755605	EB - LEVY COELHO PASTANA DA SILVA	20/09/2025
Procedimento: 81000405	Aplicação:	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
2473527	00202510550600755601	EB - JOYCE COELHO DA SILVA	20/09/2025
Procedimento: 81000405	Aplicação:	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)