

**HOMOLOG**

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: MAIO/2025

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: ISO RADIOLOGIA DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA.

CNPJ: 22708188000917 (ISO RADIOLOGIA DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA.)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 103291/SP - MAURICIO PAVANE RODRIGUES (15862) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
2259930-I	002025121367400000101	PJ - CIBELE LEITE LIMA	27/03/2025 COB		32,76	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 78 / 1 ) = 78 X 0,42 =	32,76
2268192-I	002025121801600000101	PJ - ROSANE RODRIGUES DA SILVA	03/04/2025 COB		32,76	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 78 / 1 ) = 78 X 0,42 =	32,76
2271379-I	002025120999900000102	PJ - CARLLOS EDUARDO MARTINS SILVA	07/04/2025 COB		11,76	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 28 / 1 ) = 28 X 0,42 =	11,76
2271653-I	002025121458600000102	PJ - LUIZ HENRIQUE TRIBUTINO DE ARAUJO	07/04/2025 COB		32,76	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 78 / 1 ) = 78 X 0,42 =	32,76
2279116-I	002025121895800000101	PJ - JESSYCA RODRIGUES	14/04/2025 COB		32,76	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 78 / 1 ) = 78 X 0,42 =	32,76
2286404-I	002025116888900000101	PJ - NILZA APARECIDA FIGUEREDO	22/04/2025 COB		32,76	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 78 / 1 ) = 78 X 0,42 =	32,76
2289537-I	002025121895800000101	PJ - JESSYCA RODRIGUES	24/04/2025 COB		5,88	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 14 / 1 ) = 14 X 0,42 =	5,88

**HOMOLOG**

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: MAIO/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 0,00 181,44		0,00	0,00	181,44	0,00	0,00	0,00
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede 0,00 0,00	181,44	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 0,00 0,00		Valor	INSS Retido		0,00	0,00	0,00
Total Bruto de Guia(s)					Dedução Dependentes		Demais taxes
181,44 7					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
0,00			0,00				
Total de (Guias - Glosas)							TOTAL LIQUIDO
181,44							R\$ 181,44
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 181,44							

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

Data do Crédito: 30/05/2025

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](http://www.odontolifeodontologia.com.br)), ou APP, acesse a opção SAD Meus Protocolos, até o prazo estabelecido no calendário de produção.