

HOMOLOG

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: JULHO/2025

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: JOYCI A. FRANCIOSI ODONTOLOGIA

CNPJ: 27934016000128 (JOYCI A. FRANCIOSI ODONTOLOGIA)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 26698/PR - JOYCI ALBANO FRANCIOSI (23438) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
2326005-I	002025020648700109401	PJ - LUCIANO LENART COPETTI	26/05/2025	COB	134,10	0,00	PARC: 1 DE 1 - (298 / 1) = 298 X 0,45 =	134,10
2349558-I	002025101599700011001	PJ - MARINA BELEM VIEIRA	16/06/2025	COB	569,70	0,00	PARC: 1 DE 1 - (1266 / 1) = 1266 X 0,45 =	569,70
2349569-I	002025101599700011001	PJ - MARINA BELEM VIEIRA	16/06/2025	COB	164,70	0,00	PARC: 1 DE 1 - (366 / 1) = 366 X 0,45 =	164,70
2319845-I	00202510077100078302	PJ - MARLI DE PAULA CORREIA	21/05/2025	COB	198,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (440 / 1) = 440 X 0,45 =	198,00
2337166-I	00202518650100038305	PJ - MAURICIO ANTONIO FRIGERI	04/06/2025	COB	80,10	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,45 =	80,10

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	1.146,60	0,00	0,00	0,00
0,00 1.146,60							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	1.146,60	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					% CSLL	Dedução CSLL	Total CSLL
Total Atos Pós Pagamento (PP)					0,00	0,00	0,00
Local Rede							
0,00 0,00							
Total Bruto de Guia(s)						Dedução Dependentes	Demais taxas
1.146,60 5						0,00 0	
Total de Glosas			TOTAL INSS				
0,00			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
1.146,60						R\$ 1.146,60	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 1.146,60							

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

Data do Crédito: 31/07/2025

Banco: BANCO ITAU UNIBANCO S.A.

Agência: 3857

Conta Corrente: 986503

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.