

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: 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
2267136-I	002025111446100000103	PJ - SAMUEL CACERES LINS DA SILVA	02/04/2025	COB	93,24	0,00	PARC: 1 DE 1 - (222 / 1) = 222 X 0,42 =	93,24
2292948-I	00202510550601715502	PJ - JOSE DE SOUZA ARAUJO NETO	28/04/2025	COB	32,76	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,42 =	32,76
2294688-I	00202555680600000103	PJ - VICTORIA ALVES SILVA	29/04/2025	COB	145,32	0,00	PARC: 1 DE 1 - (346 / 1) = 346 X 0,42 =	145,32
2295560-I	002025010550602352701	PJ - CASSIO ANDRE DE OLIVEIRA	30/04/2025	COB	32,76	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,42 =	32,76
2297386-I	002025122274400000101	PJ - KELVYN LEE BORGES DE SOUZA	02/05/2025	COB	93,24	0,00	PARC: 1 DE 1 - (222 / 1) = 222 X 0,42 =	93,24
2299308-I	00202510550601715501	PJ - SANDRA MOURA DOS SANTOS	05/05/2025	COB	38,64	5,88	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,42 =	32,76
2303515-I	002025122128400000101	PJ - JOAO PEDRO RAMOS DA CRUZ	07/05/2025	COB	32,76	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,42 =	32,76
2304666-I	002025122253900000102	PJ - ALDO MATHEUS NUNES FARIAS	08/05/2025	COB	32,76	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,42 =	32,76
2306736-P	00202553382800000101	PJ - CARLOS ALBERTO ALVES BRITO	10/05/2025	COB	32,76	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,42 =	32,76
2308825-I	002025118733200000101	PJ - KARINY NAYARA ALMEIDA DE OLIVEIRA	13/05/2025	COB	32,76	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,42 =	32,76
2310630-I	00202537594400000102	PJ - LILIANE CELESTE DA SILVA SANTOS	14/05/2025	COB	32,76	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,42 =	32,76
2313503-I	00202510550601746301	PJ - MARCIA CONTIERI ANDRADE DA SILVA	16/05/2025	COB	32,76	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,42 =	32,76
2314795-P	002025117687400000301	PJ - WESLEY DA SILVA PEREIRA	17/05/2025	COB	145,32	0,00	PARC: 1 DE 1 - (346 / 1) = 346 X 0,42 =	145,32
2315071-I	002025122418300000101	PJ - ADRIANA DOS SANTOS	19/05/2025	COB	32,76	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,42 =	32,76
2315517-I	002025122394200000101	PJ - REINALDO JOSUE MARTINIANO DOS SANTOS	19/05/2025	COB	32,76	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,42 =	32,76
2318610-I	00202553777900000104	PJ - ADIEL DE SOUSA ARAGAO	21/05/2025	COB	32,76	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,42 =	32,76

HOMOLOG

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: JUNHO/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	870,24	1,50	0,00	13,05
0,00 870,24							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	870,24	0,00	0,00		0,65	0,00	5,66
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	26,11
0,00 0,00					% CSLL	Dedução CSLL	Total CSLL
Total Atos Pós Pagamento (PP)					1,00	0,00	8,70
Local Rede							
0,00 0,00							
Total Bruto de Guia(s)	Total Contribuição INSS no Período					Dedução Dependentes	Demais taxas
876,12 16	Valor INSS Retido					0,00 0	
Total de Glosas							
5,88							
Total de (Guias - Glosas)							
870,24							
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 870,24							

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.

GUIAS GLOSADAS			
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
2299308	00202510550601715501	PJ - SANDRA MOURA DOS SANTOS	05/05/2025
Procedimento: 81000421	Aplicação:	Motivo da Glosa: 3011	Descrição: 3011 - PROCEDIMENTO ODONTOLOGICO SEM REGISTRO DE EXECUCAO