

HOMOLOG

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: JULHO/2025

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: ISO RADIOLOGIA DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA.

CNPJ: 22708188000402 (ISO RADIOLOGIA DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA.)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 107031/SP - RITA DE CASSIA FIGUEIREDO OKI (15861) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
2317372-I	002025121023600000101	PJ - ERIQUE DOS SANTOS SILVA	20/05/2025	COB	32,76	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,42 =	32,76
2319966-I	00202510550600168401	PJ - ANTONIO PORTELLA DA CRUZ	21/05/2025	COB	38,64	0,00	PARC: 1 DE 1 - (92 / 1) = 92 X 0,42 =	38,64
2325127-I	002025113384700000101	PJ - CHRISTHOPHER NONATO DE SOUZA	26/05/2025	COB	32,76	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,42 =	32,76
2327708-I	002025122639000000103	PJ - LEANDRO MACIEL DOS SANTOS	27/05/2025	COB	32,76	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,42 =	32,76
2328576-I	002025121506100000101	PJ - RENATA PAULA BARBAGALLO	28/05/2025	COB	32,76	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,42 =	32,76
2330030-I	002025111933000000102	PJ - GEOVANA PATRICIO	29/05/2025	COB	32,76	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,42 =	32,76
2345187-I	002025122443500000103	PJ - CARMEN SELUTA MOREIRA SANTOS DUARTE	11/06/2025	COB	32,76	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,42 =	32,76
2345890-I	002025121023600000101	PJ - ERIQUE DOS SANTOS SILVA	11/06/2025	COB	11,76	0,00	PARC: 1 DE 1 - (28 / 1) = 28 X 0,42 =	11,76

HOMOLOG

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: JULHO/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	246,96	0,00	0,00	0,00
0,00 246,96							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	246,96	0,00	0,00		0,65	0,00	1,61
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	7,41
0,00 0,00							
Total Atos Pós Pagamento (PP)					% CSLL	Dedução CSLL	Total CSLL
Local Rede					1,00	0,00	2,47
0,00 0,00							
Total Bruto de Guia(s)	Total Contribuição INSS no Período						
246,96 8	Valor INSS Retido						
	0,00 0,00						
Total de Glosas							
0,00							
Total de (Guias - Glosas)							
246,96							
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 246,96							

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

Data do Crédito: 31/07/2025

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.