

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: 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
2253009-I	00202548957800000101	PJ - ERIKA ROBERTA DAMASCENO DA NOVA	22/03/2025	COB	149,52	0,00	PARC: 1 DE 1 - (356 / 1) = 356 X 0,42 =	149,52
2256062-I	00202510550601715504	PJ - SABRINA MOURA ARAUJO	25/03/2025	COB	32,76	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,42 =	32,76
2262843-I	002025110986400000102	PJ - JAIRO DOS SANTOS JUNIOR	31/03/2025	COB	32,76	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,42 =	32,76
2265365-I	00202553309200000101	PJ - TAMIRIS XAVIER DA SILVA	01/04/2025	COB	11,76	0,00	PARC: 1 DE 1 - (28 / 1) = 28 X 0,42 =	11,76
2267788-I	002025121744600000101	PJ - RENATA IZIDORIO DE OLIVEIRA	03/04/2025	COB	32,76	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,42 =	32,76
2276601-I	002025121616200000101	PJ - PRISCILA SANTOS GOMES	10/04/2025	COB	5,88	0,00	PARC: 1 DE 1 - (14 / 1) = 14 X 0,42 =	5,88
2279970-I	00202510550601785802	PJ - CAIO SOUZA DINIZ	14/04/2025	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: 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	0,00	298,20	0,00	0,00	0,00
0,00 298,20							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	298,20	0,00	0,00		0,65	0,00	1,94
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	8,95
0,00 0,00					% CSLL	Dedução CSLL	Total CSLL
Total Atos Pós Pagamento (PP)					1,00	0,00	2,98
Local Rede							
0,00 0,00							
Total Bruto de Guia(s)	Total Contribuição INSS no Período						
298,20 7	Valor INSS Retido						
	0,00 0,00						
Total de Glosas							
0,00							
Total de (Guias - Glosas)							
298,20							
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 298,20							

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), ou APP, acesse a opção SAD Meus Protocolos, até o prazo estabelecido no calendário de produção.