

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: NOVEMBRO/2021

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: MELLO RADIOLOGIA ODONTOLOGICA LTDA

CNPJ: 18573581000116 (UNIERO)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 86353/SP - FRANCISCO CARLOS DALMAS FILHO (3574) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
724004-I	00202542019300000102	PJ - BARBARA VITORIA PADILHA	29/09/2021 COB		167,64	0,00	PARC: 1 DE 1 - (381 / 1) = 381 X 0,44 =	167,64
729944-I	00202539816500000101	PJ - RICARDO RODRIGUES DE OLIVEIRA	05/10/2021 COB		46,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,6 =	46,80
737698-I	00202541590800000103	PJ - MYRELLA BARBARA REZENDE PATUSSI	13/10/2021 COB		167,64	0,00	PARC: 1 DE 1 - (381 / 1) = 381 X 0,44 =	167,64
737709-I	00202542431500000101	PJ - WANNY PEREIRA DA SILVA	13/10/2021 COB		46,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,6 =	46,80
738737-I	00202542529600000101	PJ - RENE FARIA LOURO	14/10/2021 COB		46,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,6 =	46,80
739119-I	00202510550601417602	PJ - PAULO GOMES LUCIO	14/10/2021 COB		46,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,6 =	46,80
746380-I	00202542369200000103	PJ - ERIC DE LIRA SANTOS	20/10/2021 COB		46,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,6 =	46,80
746381-I	00202542369200000102	PJ - PATRICK DA SILVA LIRA SANTOS	20/10/2021 COB		46,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,6 =	46,80
746382-I	00202542369200000101	PJ - PATRICIA DA SILVA SANTOS	20/10/2021 COB		46,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,6 =	46,80
756833-I	00202540991300000103	PJ - ISABELLA PEREIRA RAMOS	25/10/2021 COB		46,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,6 =	46,80
757514-I	00202542602700000103	PJ - KALEL SANTOS AZEVEDO	26/10/2021 COB		33,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (28 / 1) = 28 X 01,2 =	33,60
757514-I	00202542602700000103	PJ - KALEL SANTOS AZEVEDO	26/10/2021 COB		46,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,6 =	46,80
762589-I	00202542608200000101	PJ - FERNANDA DOS SANTOS RODRIGUES	29/10/2021 COB		46,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,6 =	46,80

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: NOVEMBRO/2021

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	836,88	1,50	0,00	12,55
0,00 836,88							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	836,88	0,00	0,00		0,65	0,00	5,44
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	25,11
0,00 0,00							
Total Atos Pós Pagamento (PP)		Total Contribuição INSS no Período			% CSLL	Dedução CSLL	Total CSLL
Local Rede		Valor	INSS Retido		1,00	0,00	8,37
0,00 0,00		0,00	0,00				
Total Bruto de Guia(s)				Dedução Dependentes			Demais taxes
836,88 12				0,00 0			
Total de Glosas			TOTAL INSS				
0,00			0,00				
Total de (Guias - Glosas)							TOTAL LIQUIDO
836,88							R\$ 785,41
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 836,88							

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

Data do Crédito: 30/11/2021

Banco: BANCO BRADESCO S.A.

Agência: 29190

Conta Corrente: 17817

O pagamento da produção de Pessoa Jurídica está condicionado a emissão de nota fiscal de prestação de serviços pelo credenciado.

A nota fiscal deverá ser emitida em nome da Dental Uni para as produções de maio de 2017 em diante. Razão Social: Dental Uni Cooperativa Odontológica, CNPJ: 78.738.101/0001-51, Inscrição Municipal 178392-5, Endereço: Rua Irmã Flávia Borlet, 197 Hauer | Curitiba/PR 81630-170.

O valor bruto da nota fiscal deve ser igual ao valor informado no campo Total Bruto do Aviso de Crédito. A nota fiscal deve ser enviada para o setor de faturamento da Odontolife até o prazo máximo estabelecido no calendário de produção disponível no nosso site.

A Odontolife solicitará a reemissão de notas que não estiverem de acordo com as orientações acima.

Em caso de dúvidas, ligue para 4007 2828 - capitais e regiões metropolitanas ou 0800 000 2828 - demais localidades.