

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: JUNHO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: IAROSSI SAUDE ODONTOLOGICA LTDA-ATENDIMENTO DE URGENCIA/EMER

CNPJ: 00128778000180 (IAROSSI HOSPITAL ODONTOLOGICO-ATENDIMENTO DE URGENCIA/EMERG)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 45111/SP - JORGE RICARDO IAROSSI (14006) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
297827-I	00202510550601446603	PJ - ISAIAS DOS SANTOS	08/03/2020	COB	71,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 42 / 1 ) = 42 X 01,7 =	71,40
298270-I	0020251055060035701	PJ - RITA MARIA DA SILVA CABRAL	09/03/2020	COB	71,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 42 / 1 ) = 42 X 01,7 =	71,40
298367-I	00202510550601409302	PJ - RAQUEL DANIELA MORETI ECHENIQUE	09/03/2020	COB	71,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 42 / 1 ) = 42 X 01,7 =	71,40
298373-I	00202510550601331508	PJ - CAROLINE DA SILVA SANTOS	09/03/2020	COB	71,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 42 / 1 ) = 42 X 01,7 =	71,40
298572-I	00202510550600604402	PJ - MARIANE SOUZA SILVA	09/03/2020	COB	71,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 42 / 1 ) = 42 X 01,7 =	71,40
300470-I	00202521488500000101	PJ - RAMON DE QUEIROZ SANTOS	12/03/2020	COB	71,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 42 / 1 ) = 42 X 01,7 =	71,40
301470-I	00202510550600503001	PJ - MARCELO ANGELO LOPES	13/03/2020	COB	71,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 42 / 1 ) = 42 X 01,7 =	71,40
301646-I	00202510550601655401	PJ - SIMONE CARECHO FERREIRA DOS SANTOS	14/03/2020	COB	71,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 42 / 1 ) = 42 X 01,7 =	71,40
301650-I	00202510550600001002	PJ - FERNANDO PEDROSO DOS REIS	15/03/2020	COB	71,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 42 / 1 ) = 42 X 01,7 =	71,40
302404-I	00202510550601840201	PJ - LUCIANA DA SILVA	16/03/2020	COB	71,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 42 / 1 ) = 42 X 01,7 =	71,40
303577-I	00202510550601168403	PJ - GABRIELA SANTOS AGUIAR	18/03/2020	COB	71,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 42 / 1 ) = 42 X 01,7 =	71,40
304142-I	00202529661400000101	PJ - MICHELLE GONCALVES DIAS CABREIRO	22/03/2020	COB	71,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 42 / 1 ) = 42 X 01,7 =	71,40
304449-I	00202510550600850002	PJ - ALEXANDRO DE SOUZA SILVA	27/03/2020	COB	71,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 42 / 1 ) = 42 X 01,7 =	71,40
304491-I	00202510550601110502	PJ - MAURO CESAR SOARES DE OLIVEIRA FILHO	29/03/2020	COB	71,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 42 / 1 ) = 42 X 01,7 =	71,40
305247-I	00202529172900000101	PJ - DANIELA CARDOSO DE OLIVEIRA ALVES	05/04/2020	COB	71,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 42 / 1 ) = 42 X 01,7 =	71,40
305425-I	00202510550600788203	PJ - LAVINIA CERQUEIRA SANTOS	07/04/2020	COB	71,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 42 / 1 ) = 42 X 01,7 =	71,40

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	1.142,40	0,00	0,00	0,00
0,00 1.142,40							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	1.142,40	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							
Total Atos Pós Pagamento (PP)					% CSLL	Dedução CSLL	Total CSLL
Local Rede					0,00	0,00	0,00
0,00 0,00							
Total Bruto de Guia(s)	Total Contribuição INSS no Período						
1.142,40 16	Valor INSS Retido						
	0,00 0,00						
Total de Glosas							
0,00							
Total de (Guias - Glosas)							
1.142,40							
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 1.142,40							

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

Data do Crédito:

Banco: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Agência: 2964

Conta Corrente: 000001254

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, 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.