

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: AGOSTO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Cirurgião Dentista: 104375/SP - ARIANE SILVA DE OLIVEIRA (12285)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
305607-I	00202510550601569801	PJ - ADILSON CLEMENTINO	08/04/2020	COB	54,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (156 / 1) = 156 X 0,35 =	54,60
310621-I	00202510550601569802	PJ - VINICIUS EUGENIO CLEMENTINO	05/05/2020	COB	69,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (174 / 1) = 174 X 0,4 =	69,60
312761-I	00202510550601569801	PJ - ADILSON CLEMENTINO	13/05/2020	COB	216,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (542 / 1) = 542 X 0,4 =	216,80
312767-I	00202510550601569802	PJ - VINICIUS EUGENIO CLEMENTINO	13/05/2020	COB	143,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (359 / 1) = 359 X 0,4 =	143,60
314774-I	00202510550600465101	PJ - ROBERTO FERNANDO TREFILO	19/05/2020	COB	118,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (296 / 1) = 296 X 0,4 =	118,40
319240-I	00202510550601857301	PJ - MARIA IZILDA ANDRADE	02/06/2020	COB	69,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (174 / 1) = 174 X 0,4 =	69,60
322577-I	00202510550600465101	PJ - ROBERTO FERNANDO TREFILO	09/06/2020	COB	97,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (244 / 1) = 244 X 0,4 =	97,60

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	0,00	11,00	0,00	685,48	0,00	0,00	0,00
0,00 770,20							
	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Total Atos Complementares (AC)	770,20	11,00	84,72		0,00	0,00	0,00
Local Rede							
0,00 0,00	Base Cálculo INSS Benef	% Benef	Total INSS Benef		% CONFINS	Dedução CONFINS	Total COFINS
Total Atos Co-participação (ACO)	0,00	11,00	0,00		0,00	0,00	0,00
Local Rede					% CSLL	Dedução CSLL	Total CSLL
0,00 0,00					0,00	0,00	0,00
Total Atos Pós Pagamento (PP)	Total Contribuição INSS no Período						
Local Rede	Valor	INSS Retido					
0,00 0,00	0,00	0,00					
Total Bruto de Guia(s)					Dedução Dependentes		Demais taxas
770,20 ⁷					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
0,00			84,72				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
770,20						R\$ 685,48	
Total Ortodontia(s)							
0,00 ⁰							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto	R\$ 770,20						

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO SANTANDER BRASIL S.A.

Agência: 0004

Conta Corrente: 010833380

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.