

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: AGOSTO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: ROBRAS RADIOLOGIA ODONTOLOGICA DE BRASILIA LTDA

CNPJ: 32910853000157 (FENELON DIAG ODONTOLOGICOS POR IMAGEM ASA NORTE)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 4364/DF - ELCIO GOMES CARNEIRO JUNIOR (16297) - PRESTADOR

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
321312-I	00202524116700035001	PJ - RAQUEL DA SILVA RIBEIRO	05/06/2020 COB		45,24	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,58 =	45,24
322261-I	00202526867800049201	PJ - CHARLES FAGUNDES RIBEIRO	09/06/2020 COB		59,64	0,00	PARC: 1 DE 1 - (84 / 1) = 84 X 0,71 =	59,64
322955-I	00202526202000015802	PJ - ANA CRISTINA DE ALMEIDA RAMIDOFF	10/06/2020 COB		45,24	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,58 =	45,24
325200-I	00202530521700000101	PJ - JOSE BRAZ DAMAS PADILHA	16/06/2020 COB		79,52	0,00	PARC: 1 DE 1 - (112 / 1) = 112 X 0,71 =	79,52
325984-I	00202506150600003901	PJ - ANDERSON SANTOS MENDES	17/06/2020 COB		59,64	0,00	PARC: 1 DE 1 - (84 / 1) = 84 X 0,71 =	59,64

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 0,00 289,28		0,00	0,00	289,28	0,00	0,00	0,00
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede 0,00 0,00	289,28	0,00	0,00		0,65	0,00	1,88
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		3,00	0,00	8,68
Total Atos Pós Pagamento (PP)			Total Contribuição INSS no Período		% CSLL	Dedução CSLL	Total CSLL
Local Rede 0,00 0,00		Valor	INSS Retido		1,00	0,00	2,89
Total Bruto de Guia(s) 289,28 5					Dedução Dependentes		Demais taxas
Total de Glosas 0,00			TOTAL INSS 0,00		0,00 0		
Total de (Guias - Glosas) 289,28							TOTAL LIQUIDO
Total Ortodontia(s) 0,00 0							R\$ 275,83
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 289,28							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 0452

Conta Corrente: 605670

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.

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: AGOSTO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123