

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: MAIO/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
486553-I	00202510550601600902	PJ - JOSE GILBERTO DE FARIA	26/02/2021 COB		43,68	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,56 =	43,68
495218-I	00202535846100000101	PJ - GABRIEL VASCONCELOS	09/03/2021 COB		43,68	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,56 =	43,68
495437-I	00202535686900000101	PJ - NATHALIA CAROLINA PEREIRA DOS SANTOS	10/03/2021 COB		43,68	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,56 =	43,68
498260-I	00202532551900000104	PJ - ANE CAROLINA BATISTA SILVA	12/03/2021 COB		167,64	0,00	PARC: 1 DE 1 - (381 / 1) = 381 X 0,44 =	167,64
498266-I	00202532551900000103	PJ - CARLA DANIELLA FRANCISCO DE ARAUJO	12/03/2021 COB		167,64	0,00	PARC: 1 DE 1 - (381 / 1) = 381 X 0,44 =	167,64
536633-I	00202536435400000102	PJ - MICAELLY MELO DA SILVA GENEROZO	28/04/2021 COB		46,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,6 =	46,80

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	513,12	0,00	0,00	513,12	0,00	0,00	0,00
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local							
0,00	0,00	513,12	0,00		0,65	0,00	3,34
Total Atos Co-participação (ACO)	Base Cálculo INSS Benef	% Benef	Total INSS Benef		% CONFINS	Dedução CONFINS	Total COFINS
Local							
0,00	0,00	0,00	0,00		3,00	0,00	15,39
Total Atos Pós Pagamento (PP)			Total Contribuição INSS no Período				
Local							
0,00	0,00	0,00	0,00				
Total Bruto de Guia(s)					Dedução Dependentes		
513,12	6				0,00	0	
Total de Glosas			TOTAL INSS				
0,00			0,00				
Total de (Guias - Glosas)							
513,12							
Total Ortodontia(s)							
0,00	0						
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 513,12							

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

Data do Crédito: 30/05/2021

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.



Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: MAIO/2021

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

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