

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: CLINICA DENTARIA CR LTDA ME

CNPJ: 11419705000164 (CLINICA CANELENSE)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 21548/RS - NATALIA MAROCCO DE SOUZA (15111) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
329835-I	00202527057900009404	PJ - NATANI VIDAL DE OLIVEIRA	25/06/2020 COB		70,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 88 / 1 ) = 88 X 0,8 =	70,40
353811-I	00202527057900014001	PJ - MATEUS FERNANDO DA SILVA	10/08/2020 COB		27,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 34 / 1 ) = 34 X 0,8 =	27,20
353815-I	00202527057900014002	PJ - FERNANDA DAMIANI NASCIMENTO	10/08/2020 COB		27,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 34 / 1 ) = 34 X 0,8 =	27,20
354869-I	00202527057900003903	PJ - DANIEL ROCHA DOMINGOS	11/08/2020 COB		333,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 417 / 1 ) = 417 X 0,8 =	333,60
354892-I	00202527057900002103	PJ - AMANDA SANTANA DA SILVA	11/08/2020 COB		160,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 201 / 1 ) = 201 X 0,8 =	160,80
354905-I	00202527057900000404	PJ - DEISE CAMILA DOS SANTOS	11/08/2020 COB		635,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 794 / 1 ) = 794 X 0,8 =	635,20
354937-I	00202527057900004102	PJ - CAMILE VITORIA RODRIGUES	11/08/2020 COB		396,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 495 / 1 ) = 495 X 0,8 =	396,00
356341-I	00202527057900006401	PJ - JONAS LEANDRO LAUFFER	13/08/2020 COB		27,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 34 / 1 ) = 34 X 0,8 =	27,20
356656-I	00202527057900013903	PJ - THEYLOR RUAN MARTINS DE CASTRO	13/08/2020 COB		27,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 34 / 1 ) = 34 X 0,8 =	27,20
356685-I	0020252705790000401	PJ - JOAO CARLOS MACEDO	13/08/2020 COB		27,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 34 / 1 ) = 34 X 0,8 =	27,20
356809-I	00202527057900006401	PJ - JONAS LEANDRO LAUFFER	13/08/2020 COB		160,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 201 / 1 ) = 201 X 0,8 =	160,80
356810-I	00202527057900014001	PJ - MATEUS FERNANDO DA SILVA	13/08/2020 COB		393,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 492 / 1 ) = 492 X 0,8 =	393,60
356811-I	00202527057900013903	PJ - THEYLOR RUAN MARTINS DE CASTRO	13/08/2020 COB		550,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 688 / 1 ) = 688 X 0,8 =	550,40
356812-I	0020252705790000404	PJ - DEISE CAMILA DOS SANTOS	13/08/2020 COB		97,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 122 / 1 ) = 122 X 0,8 =	97,60
357115-I	00202527057900014001	PJ - MATEUS FERNANDO DA SILVA	14/08/2020 COB		97,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 122 / 1 ) = 122 X 0,8 =	97,60
358321-I	0020252705790000401	PJ - JOAO CARLOS MACEDO	17/08/2020 COB		440,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 550 / 1 ) = 550 X 0,8 =	440,00
359832-I	00202531155000000101	PJ - KELLY CRISTINA CELINGA	19/08/2020 COB		27,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 34 / 1 ) = 34 X 0,8 =	27,20
359839-I	00202527057900014001	PJ - MATEUS FERNANDO DA SILVA	19/08/2020 COB		97,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 122 / 1 ) = 122 X 0,8 =	97,60
359849-I	00202527057900009404	PJ - NATANI VIDAL DE OLIVEIRA	19/08/2020 COB		168,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 210 / 1 ) = 210 X 0,8 =	168,00

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

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	3.764,80	0,00	0,00	3.764,80	1,50	0,00	56,47
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede 0,00	3.764,80	0,00	0,00		0,65	0,00	24,47
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	112,94
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	37,65
Total Bruto de Guia(s)	3.764,80	19			Dedução Dependentes		Demais taxes
Total de Glosas			TOTAL INSS	0,00	0,00		
0,00							
Total de (Guias - Glosas)	3.764,80						
Total Ortodontia(s)	0,00	0					
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
<b>Total Bruto R\$ 3.764,80</b>							

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

Data do Crédito: 30/09/2020

Banco: BANRISUL

Agência: 0557

Conta Corrente: 0602815205

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: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Operadora de Atendimento: 801 - UNIMED SAUDE E ODONTO SA

Cirurgião Dentista: 21548/RS - NATALIA MAROCCO DE SOUZA (15111) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
352777-I	00370000020263565	PJ - CAROLINE RAMOS	06/08/2020 COB		209,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 262 / 1 ) = 262 X 0,8 =	209,60

#### 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 Prestadora 0,00 209,60		0,00	0,00	209,60	1,50	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	209,60	0,00	0,00		0,65	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		3,00	0,00	0,00
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	0,00
Total Bruto de Guia(s)	209,60 1				Dedução Dependentes		Demais taxas
Total de Glosas					0,00 0		
0,00							
Total de (Guias - Glosas)							TOTAL LIQUIDO
209,60							R\$ 209,60
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
<b>Total Bruto R\$ 209,60</b>							

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

Data do Crédito: 30/09/2020

Banco: BANRISUL

Agência: 0557

Conta Corrente: 0602815205

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 Odonto Life Assistência Odontológica SA, CNPJ: 01.468.033/0001-23, Inscrição Municipal 04.22.0664607-7, Endereço: Rua 24 de maio, 1365 Rebouças | Curitiba/PR 80230-080.

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: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 14986/RS - RITA DE CASSIA ATAUALPA DE LIMA (16418) - PRESTADOR

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
352783-I	00202530626900000101	PJ - ISRAEL AMARAL ZIMMER	06/08/2020	COB	206,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 258 / 1 ) = 258 X 0,8 =	206,40
356806-I	00202527057900014001	PJ - MATEUS FERNANDO DA SILVA	13/08/2020	COB	206,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 258 / 1 ) = 258 X 0,8 =	206,40

#### 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 0,00 412,80		0,00	0,00	412,80	1,50	0,00	6,19
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede 0,00 0,00	412,80	0,00	0,00		0,65	0,00	2,68
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	12,38
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	4,13
Total Bruto de Guia(s)					Dedução Dependentes		Demais taxas
412,80 2					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
0,00			0,00				
Total de (Guias - Glosas)							TOTAL LIQUIDO
412,80							R\$ 387,42
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 412,80							

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

Data do Crédito: 30/09/2020

Banco: BANRISUL

Agência: 0557

Conta Corrente: 0602815205

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.