

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: FEVEREIRO/2021

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: VIVARE ODONTOLOGIA LTDA - ME (TIBERIO)

CNPJ: 10361786000126 (VIVARE ODONTOLOGIA FILIAL)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 6315/SP - LUIZ APARECIDO DA SILVA (1210) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
410961-I	00202532583000000104	PJ - DEVANI SOUSA FERREIRA	04/11/2020	COB	210,88	0,00	PARC: 1 DE 1 - (659 / 1) = 659 X 0,32 =	210,88
413967-I	002025327454000000101	PJ - MAX SANDRO APARECIDO FABIO	07/11/2020	COB	132,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (415 / 1) = 415 X 0,32 =	132,80
436489-I	002025336120000000101	PJ - ELIZABETH CASSIANO DIAS DE MELLO	08/12/2020	COB	46,08	0,00	PARC: 1 DE 1 - (144 / 1) = 144 X 0,32 =	46,08
438073-I	002025324686000000104	PJ - LEONARDO AGUIAR MENESES	10/12/2020	COB	47,68	0,00	PARC: 1 DE 1 - (149 / 1) = 149 X 0,32 =	47,68
455135-I	00202510550600664601	PJ - AGNALDO DONIZETE CELESTINO	16/01/2021	COB	46,08	0,00	PARC: 1 DE 1 - (144 / 1) = 144 X 0,32 =	46,08

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	483,52	0,00	0,00	0,00
0,00 483,52							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	483,52	0,00	0,00		0,65	0,00	3,14
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		3,00	0,00	14,51
0,00 0,00							
Total Atos Pós Pagamento (PP)	Total Contribuição INSS no Período				% CSLL	Dedução CSLL	Total CSLL
Local Rede	Valor INSS Retido				1,00	0,00	4,84
0,00 0,00							
Total Bruto de Guia(s)					Dedução Dependentes		Demais taxas
483,52 5					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
0,00			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
483,52						R\$ 461,03	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 483,52							

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

Data do Crédito: 28/02/2020

Banco: SICOOB

Agência: 51454

Conta Corrente: 203408

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.

