Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: null

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: NUCLEO ODONTOLOGICO ESPECIALIZADO GRBR LTDA - ME

CNPJ: 09553196000116 (NUCLEO ODONTOLOGICO ESPECIALIZADO)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 29527/MG - MARCUS RICARDO IORI (12225) - PRESTADOR

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
279905-I	00202527493300000101	PJ - IRENE FERREIRA XAVIER CUNHA	30/01/2020	COB	268,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (671 / 1) = 671 X 0,4 =	268,40

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	0,00	268,40	0,00	0,00	0,00
0,00	268,40	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Total Atos Complementares (AC)		268,40	0,00	0,00		0,65	0,00	1,74
Local	Rede	Base Cálculo INSS Benef	% Benef	Total INSS Benef		% CONFINS	Dedução CONFINS	Total COFINS
0,00	0,00		0,00	0,00		3,00	0,00	8,05
Total Atos Co-participação (ACO)						% CSLL	Dedução CSLL	Total CSLL
Local	Rede					1,00	0,00	2,68
0,00	0,00			Total Contribuição INSS no Período				
Total Atos Pós Pagamento (PP)			Valor	INSS Retido				
Local	Rede		0,00	0,00				
0,00	0,00					Dedução Dependentes		Demais taxas
Total Bruto de Guia(s)						0,00	0	
268,40	1			TOTAL INSS				
Total de Glosas				0,00				
0,00							TOTAL LIQUIDO	
Total de (Guias - Glosas)							R$ 255,93	
268,40								
Total Ortodontia(s)								
0,00	0							
Total Crédito(s)								
Total Débito(s)								
Total Crédito/Débito								

Total Bruto R$ 268,40

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO SANTANDER BRASIL S.A.

Agência: 3218

Conta Corrente: 13026095

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.

Guias: I - Intercâmbio E - Emergencial P - Possui procedimentos faturados para a empresa G - Recurso de Glosa