

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: MAIO/2018

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: DR. PIERRE RANGEL CONSULTORIO ODONTOLOGICO EIRELI

CNPJ: 21401910000156 (DR. PIERRE RANGEL CONSULTORIO ODONTOLOGICO EIRELI)

Operadora de Atendimento: 414 - ODONTO LIFE

Cirurgião Dentista: 31993/RJ - PIERRE ALMEIDA RANGEL DE CARVALHO (2522) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
109009-I	00202518860600001701	PJ - PRISCILA ALBERNAZ SATIRO MOUTINHO	20/03/2018	COB	84,48	46,40	PARC: 1 DE 1 - (119 / 1) = 119 X 0,32 =	38,08

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	0,00	38,08	0,00	0,00	0,00
0,00 38,08							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	38,08	0,00	0,00		0,00	0,00	0,00
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	0,00	0,00
0,00 0,00							
Total Atos Pós Pagamento (PP)	Total Contribuição INSS no Período				% CSLL	Dedução CSLL	Total CSLL
Local Rede	Valor INSS Retido				0,00	0,00	0,00
0,00 0,00	0,00 0,00						
Total Bruto de Guia(s)					Dedução Dependentes		Demais taxas
84,48 1					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
46,40			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
38,08						R\$ 38,08	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
0,00 0							
Total Débito(s)							
0,00 0							
Total Crédito/Débito							
0,00 0							
Total Bruto R\$ 38,08							

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

Data do Crédito: 15/06/2018

Banco: BANCO BRADESCO S.A.

Agência: 1948

Conta Corrente: 56391

GUIAS GLOSADAS

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
109009	00202518860600001701	PRISCILA ALBERNAZ SATIRO MOUTINHO	20/03/2018
Procedimento: 85100218	Aplicação: 18-D,M,O	Motivo da Glosa: 3011	Descrição: 3011 - PROCEDIMENTO ODONTOLOGICO SEM REGISTRO DE EXECUCAO
Procedimento: 81000421	Aplicação: 16	Motivo da Glosa: 3011	Descrição: 3011 - PROCEDIMENTO ODONTOLOGICO SEM REGISTRO DE EXECUCAO
Procedimento: 81000421	Aplicação: 18	Motivo da Glosa: 3011	Descrição: 3011 - PROCEDIMENTO ODONTOLOGICO SEM REGISTRO DE EXECUCAO

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: MAIO/2018

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Resumo do Pagamento

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	0,00	38,08	0,00	0,00	0,00
0,00 38,08							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	38,08	0,00	0,00		0,00	0,00	0,00
0,00 0,00							
Total Atos Co-participação (ACO)	Base Cálculo INSS Benef	% Benef	Total INSS Benef		% CONFINS	Dedução CONFINS	Total CONFINS
Local Rede	0,00	0,00	0,00		0,00	0,00	0,00
0,00 0,00							
Total Atos Pós Pagamento (PP)	Total Contribuição INSS no Período				% CSLL	Dedução CSLL	Total CSLL
Local Rede	Valor	INSS Retido			0,00	0,00	0,00
0,00 0,00	0,00	0,00					
Total Bruto de Guia(s)					Dedução Dependentes		Demais taxas
84,48 1					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
46,40			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
38,08						R\$ 38,08	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
0,00 0							
Total Débito(s)							
0,00 0							
Total Crédito/Débito							
0,00 0							
Total Bruto R\$ 38,08							

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

Data do Crédito: 15/06/2018

Banco: BANCO BRADESCO S.A.

Agência: 1948

Conta Corrente: 56391

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, 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.