

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: AGOSTO/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
312331-I	00202527057900013301	PJ - ALISSON DA SILVA LEOBET	12/05/2020 COB		307,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (384 / 1) = 384 X 0,8 =	307,20
315237-I	00202527057900005403	PJ - BRUNA CRISTINA DA ROCHA GROSS	20/05/2020 COB		307,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (384 / 1) = 384 X 0,8 =	307,20
322391-I	00202527057900002104	PJ - SILVANA MARIA SANTANA	09/06/2020 COB		97,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (122 / 1) = 122 X 0,8 =	97,60
326881-I	00202527057900000402	PJ - ANA JULIA DOS SANTOS MACEDO	19/06/2020 COB		381,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (477 / 1) = 477 X 0,8 =	381,60
331855-I	00202527057900003904	PJ - DEBORA DE AGUIAR ROCHA	30/06/2020 COB		27,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,8 =	27,20
333341-I	00202527057900001202	PJ - ROSELI FATIMA PERETTI	02/07/2020 COB		27,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,8 =	27,20
333817-I	00202530626900000101	PJ - ISRAEL AMARAL ZIMMER	03/07/2020 COB		27,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,8 =	27,20
334497-I	00202527057900002102	PJ - DIANA SANTANA DOS SANTOS	06/07/2020 COB		370,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (463 / 1) = 463 X 0,8 =	370,40
334534-I	00202527057900003601	PJ - CARLOS ALEXANDRE FLECK	06/07/2020 COB		524,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (655 / 1) = 655 X 0,8 =	524,00
334828-I	00202527057900005002	PJ - FERNANDO CHIES	06/07/2020 COB		27,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,8 =	27,20
335037-I	00202527057900008603	PJ - THIANA DE MOURA GROTH	06/07/2020 COB		236,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (296 / 1) = 296 X 0,8 =	236,80
336979-I	00202527057900001403	PJ - NEUZA DE FATIMA DA SILVA	09/07/2020 COB		27,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,8 =	27,20
336987-I	00202527057900013801	PJ - RAFAEL RODRIGUES OLIVEIRA	09/07/2020 COB		27,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,8 =	27,20
337037-I	00202527057900013801	PJ - RAFAEL RODRIGUES OLIVEIRA	09/07/2020 COB		356,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (445 / 1) = 445 X 0,8 =	356,00
338173-I	00202527057900005004	PJ - ADRIANA CALONEGO CHIES	13/07/2020 COB		188,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (235 / 1) = 235 X 0,8 =	188,00
338181-I	00202527057900003904	PJ - DEBORA DE AGUIAR ROCHA	13/07/2020 COB		377,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (472 / 1) = 472 X 0,8 =	377,60
338184-I	00202527057900003602	PJ - PEDRO HENRIQUE PINHEIRO FLECK	13/07/2020 COB		428,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (536 / 1) = 536 X 0,8 =	428,80
338198-I	00202527057900001202	PJ - ROSELI FATIMA PERETTI	13/07/2020 COB		253,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (317 / 1) = 317 X 0,8 =	253,60
338213-I	00202527057900011102	PJ - GABRIELA THOMAZI CEZAR	13/07/2020 COB		97,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (122 / 1) = 122 X 0,8 =	97,60
338217-I	00202527057900011103	PJ - AUGUSTO CEZAR DE OLIVEIRA	13/07/2020 COB		416,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (521 / 1) = 521 X 0,8 =	416,80
338971-I	00202527057900005801	PJ - WILIAM PINHEIRO DA SILVA	14/07/2020 COB		246,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (308 / 1) = 308 X 0,8 =	246,40
338978-I	00202527057900002902	PJ - LAUDRUP MATHEUS CANTO VIEIRA	14/07/2020 COB		76,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (95 / 1) = 95 X 0,8 =	76,00
340414-I	00202527057900005003	PJ - FABIANO CHIES JUNIOR	16/07/2020 COB		27,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,8 =	27,20
340415-I	00202527057900005003	PJ - FABIANO CHIES JUNIOR	16/07/2020 COB		160,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (201 / 1) = 201 X 0,8 =	160,80

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: AGOSTO/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	5.016,80	0,00	0,00	5.016,80	1,50	0,00	75,25
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede 0,00	5.016,80	0,00	0,00		0,65	0,00	32,61
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	150,50
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	50,17
Total Bruto de Guia(s)	5.016,80	24			Dedução Dependentes		Demais taxes
Total de Glosas			TOTAL INSS	0,00	0,00		
0,00							
Total de (Guias - Glosas)	5.016,80						
Total Ortodontia(s)	0,00	0					
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 5.016,80							

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

Data do Crédito: 30/08/2020

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, 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: AGOSTO/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
339099-I	00370000020263565	PJ - CAROLINE RAMOS	14/07/2020 COB		27,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,8 =	27,20

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 27,20		0,00	0,00	27,20	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	27,20	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) 27,20 1			TOTAL INSS		Dedução Dependentes		Demais taxas
Total de Glosas 0,00			0,00		0,00 0		
Total de (Guias - Glosas) 27,20							TOTAL LIQUIDO
Total Ortodontia(s) 0,00 0							R\$ 27,20
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 27,20							

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

Data do Crédito: 30/08/2020

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, 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: AGOSTO/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
343847-I-G	00202527057900000403	PJ - LIVIA ACOSTA MACEDO	22/07/2020	COB	426,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (533 / 1) = 533 X 0,8 =	426,40

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 0,00 426,40		0,00	0,00	426,40	1,50	0,00	6,40
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede 0,00 0,00	426,40	0,00	0,00		0,65	0,00	2,77
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	12,79
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	4,26
Total Bruto de Guia(s)					Dedução Dependentes		Demais taxas
426,40 1					0,00 0		
Total de Glosas				TOTAL INSS			
0,00				0,00			
Total de (Guias - Glosas)							TOTAL LIQUIDO
426,40							R\$ 400,18
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 426,40							

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

Data do Crédito: 30/08/2020

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, 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.