

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: AGOSTO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: AHC PSICO & ODONTO LTDA - ME

CNPJ: 20866321000180 (AURORA CLINICA PSICO & ODONTO)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 107908/SP - MARCELA CAROLINE BARBOSA FRAGA (2372) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
331413-I	00202510550600291102	PJ - ANTONIA BENEDITO	29/06/2020	COB	10,88	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,32 =	10,88
331421-I	00202510550600291102	PJ - ANTONIA BENEDITO	29/06/2020	COB	46,08	0,00	PARC: 1 DE 1 - (144 / 1) = 144 X 0,32 =	46,08
334094-I	00202510550601331508	PJ - CAROLINE DA SILVA SANTOS	03/07/2020	COB	46,08	0,00	PARC: 1 DE 1 - (144 / 1) = 144 X 0,32 =	46,08
335944-I	00202510550600291102	PJ - ANTONIA BENEDITO	08/07/2020	COB	62,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (195 / 1) = 195 X 0,32 =	62,40
338764-I	00202510550600291101	PJ - RENATA APARECIDA BENEDITO SANTANA	14/07/2020	COB	10,88	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,32 =	10,88
340293-I	00202510550600291101	PJ - RENATA APARECIDA BENEDITO SANTANA	16/07/2020	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	222,40	0,00	0,00	0,00
0,00 222,40							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	222,40	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							
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
222,40 6					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
0,00			0,00				
Total de (Guias - Glosas)							TOTAL LIQUIDO
222,40							R\$ 222,40
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 222,40							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO SANTANDER BRASIL S.A.

Agência: 2016

Conta Corrente: 130041457

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.

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: AGOSTO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Em caso de dúvidas, ligue para 4007 2828 - capitais e regiões metropolitanas ou 0800 000 2828 - demais localidades.