

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: FEVEREIRO/2022

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: ATM RADIOLOGIA EIRELI-ME

CNPJ: 19662240000180 (ATM RADIOLOGIA)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 7337/SC - MARCIO PERSUHN JACOBSEN (522) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
848999-I	00202534498100111501	PJ - ANDRE RICARDO RIHER	21/01/2022	COB	68,90	0,00	PARC: 1 DE 1 - (106 / 1) = 106 X 0,65 =	68,90
830698-I	00202520200400015201	PJ - ENOCK AUGUSTE	06/01/2022	COB	87,10	0,00	PARC: 1 DE 1 - (134 / 1) = 134 X 0,65 =	87,10
848403-I	00202529417900000701	PJ - EVILASIO BRUNO DA SILVA	21/01/2022	COB	50,70	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,65 =	50,70
854635-I	00202538602300000101	PJ - GESLAINE FERREIRA	27/01/2022	COB	50,70	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,65 =	50,70
845491-I	00202526129600002701	PJ - ISABELA BERNARDES WASZAK	20/01/2022	COB	50,70	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,65 =	50,70
854176-I	00202533178900001803	PJ - NICOLIE CRISTINE KLEISS	26/01/2022	COB	18,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (28 / 1) = 28 X 0,65 =	18,20
854412-I	00202533178900001803	PJ - NICOLIE CRISTINE KLEISS	26/01/2022	COB	50,70	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,65 =	50,70
831863-I	00202526129600002703	PJ - RAPHAEL WASZAK	07/01/2022	COB	9,10	0,00	PARC: 1 DE 1 - (14 / 1) = 14 X 0,65 =	9,10

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: FEVEREIRO/2022

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	0,00	386,10	0,00	0,00	0,00
0,00 386,10							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	386,10	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)					% CSLL	Dedução CSLL	Total CSLL
Local Rede					0,00	0,00	0,00
0,00 0,00							
Total Bruto de Guia(s)	Total Contribuição INSS no Período					Dedução Dependentes	Demais taxas
386,10 8	Valor INSS Retido					0,00 0	
Total de Glosas			TOTAL INSS				
0,00			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
386,10						R\$ 386,10	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 386,10							

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

Data do Crédito: 28/02/2022

Banco: UNICRED

Agência: 13013

Conta Corrente: 2208245

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.