



Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: ABRIL/2021

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Cirurgião Dentista: 66780/SP - SIMONE GAMA CARDOSO (14872)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
439996-I	00202510550600210902	PJ- MARIA FERREIRA CHUMAN	14/12/2020	COB	18,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - (61 / 1) = 61 X 0,3 =	18,30
440040-I	00202510550600347601	PJ- VILMA BUENO DE GODOY SILVA	14/12/2020	COB	52,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (174 / 1) = 174 X 0,3 =	52,20
467272-I	00202510550601822901	PJ- ELIAS MARCELO CHUMAN	02/02/2021	COB	78,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (262 / 1) = 262 X 0,3 =	78,60
467274-I	00202510550600210902	PJ- MARIA FERREIRA CHUMAN	02/02/2021	COB	18,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - (61 / 1) = 61 X 0,3 =	18,30
467275-I	00202510550600055102	PJ- CARINE ACOSTA SALOMAO	02/02/2021	COB	36,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (122 / 1) = 122 X 0,3 =	36,60
467276-I	00202510550601897001	PJ- OLGA DA SILVA MARTINS	02/02/2021	COB	18,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - (61 / 1) = 61 X 0,3 =	18,30
467822-I	00202510550600329401	PJ- WALDECIR APARECIDO PEREIRA	02/02/2021	COB	36,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (122 / 1) = 122 X 0,3 =	36,60
467831-I	00202510550600913402	PJ- SERGIO ANTONIO MARTINS	02/02/2021	COB	54,90	0,00	PARC: 1 DE 1 - (183 / 1) = 183 X 0,3 =	54,90
467924-I	00202510550601822901	PJ- ELIAS MARCELO CHUMAN	02/02/2021	COB	18,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - (61 / 1) = 61 X 0,3 =	18,30
488839-I	00202510550601820501	PJ- ABEL DE SOUZA	02/03/2021	COB	70,50	0,00	PARC: 1 DE 1 - (235 / 1) = 235 X 0,3 =	70,50
488841-I	00202510550600692201	PJ- EDUARDO DE SOUZA OZELIN	02/03/2021	COB	42,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (140 / 1) = 140 X 0,3 =	42,00
488842-I	00202510550600079903	PJ- MARIA VALERA PEREIRA	02/03/2021	COB	60,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - (201 / 1) = 201 X 0,3 =	60,30
488845-I	00202510550600210902	PJ- MARIA FERREIRA CHUMAN	02/03/2021	COB	18,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - (61 / 1) = 61 X 0,3 =	18,30

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 0,00	Rede 523,20	0,00	11,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local 0,00	Rede 0,00	523,20	11,00	57,55	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 0,00	Rede 0,00	0,00	11,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Atos Pós Pagamento (PP)			Total Contribuição INSS no Período		% CSLL	Dedução CSLL	Total CSLL
Local 0,00	Rede 0,00	Valor 0,00	INSS Retido 0,00		0,00	0,00	0,00
Total Bruto de Guia(s)					Dedução Dependentes		Demais taxas
523,20	13		TOTAL INSS 57,55		0,00	0	0,00
Total de Glosas							
0,00							
Total de (Guias - Glosas)							
523,20							
Total Ortodontia(s)							
0,00	0						
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 523,20							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO BRADESCO S.A.

Agência: 0019

Conta Corrente: 00269913

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.