

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: MARCO/2021

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: OLENSCKI ODONTOLOGIA S.S

CNPJ: 20849138000177 (OLENSCKI ODONTOLOGIA S.S)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 91125/SP - GUILHERME BORGHI OLENSCKI (17884) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
459100-I	00202532894600000103	PJ- KECILYN RODRIGUES MENDONCA	21/01/2021 COB		317,10	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 453 / 1 ) = 453 X 0,7 =	317,10
459100-I	00202532894600000103	PJ- KECILYN RODRIGUES MENDONCA	21/01/2021 COB		377,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 472 / 1 ) = 472 X 0,8 =	377,60
462493-I	00202532656500000101	PJ- VALDOMIRO MENDONCA	26/01/2021 COB		233,10	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 333 / 1 ) = 333 X 0,7 =	233,10
463095-I	00202532656500000101	PJ- VALDOMIRO MENDONCA	27/01/2021 COB		377,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 472 / 1 ) = 472 X 0,8 =	377,60
463095-I	00202532656500000101	PJ- VALDOMIRO MENDONCA	27/01/2021 COB		317,10	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 453 / 1 ) = 453 X 0,7 =	317,10
463217-I	00202534295700000101	PJ- AGATHA FERNANDES MARCELO	27/01/2021 COB		373,10	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 533 / 1 ) = 533 X 0,7 =	373,10
464277-I	00202533062900000101	PJ- LUCILENE JEANE CARNEIRO	28/01/2021 COB		126,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 180 / 1 ) = 180 X 0,7 =	126,00
469311-I	00202532516200000101	PJ- INGRID PEREIRA SANTIAGO	03/02/2021 COB		204,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 292 / 1 ) = 292 X 0,7 =	204,40
471088-I	00202534371900000101	PJ- BEATRIZ BENEDITO	05/02/2021 COB		205,10	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 293 / 1 ) = 293 X 0,7 =	205,10
472164-I	00202534372200000102	PJ- NICOLLY FERNANDES MARCELO	08/02/2021 COB		51,10	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 73 / 1 ) = 73 X 0,7 =	51,10
473807-I	00202532894600000102	PJ- KEMELYN RODRIGUES	10/02/2021 COB		98,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 140 / 1 ) = 140 X 0,7 =	98,00
477491-I	00202510550601860801	PJ- DARCI OLIVEIRA CLAUDINO	16/02/2021 COB		204,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 292 / 1 ) = 292 X 0,7 =	204,40

Cirurgião Dentista: 91138/SP - MARCELA OLIVEIRA BARREIRO OLENSCKI (17885) - PRESTADOR

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
465337-I	00202534371900000101	PJ- BEATRIZ BENEDITO	29/01/2021 COB		100,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 144 / 1 ) = 144 X 0,7 =	100,80

Cirurgião Dentista: 105843/SP - PAULA BORGHI OLENSCKI (17886) - PRESTADOR

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
464203-I	00202534371900000102	PJ- NAIARA TRINDADE DOS SANTOS	28/01/2021 COB		42,70	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 61 / 1 ) = 61 X 0,7 =	42,70
466755-I	00202534371900000102	PJ- NAIARA TRINDADE DOS SANTOS	01/02/2021 COB		184,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 264 / 1 ) = 264 X 0,7 =	184,80

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: MARCO/2021

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	3.212,90	0,00	0,00	3.212,90	0,00	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	3.212,90	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 0,00	0,00	Valor	INSS Retido		0,00	0,00	0,00
Total Bruto de Guia(s)	3.212,90	13			Dedução Dependentes		Demais taxes
Total de Glosas			TOTAL INSS		0,00	0,00	0,00
0,00							
Total de (Guias - Glosas)	3.212,90						
Total Ortodontia(s)	0,00	0					
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
<b>Total Bruto R\$ 3.212,90</b>							

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

Data do Crédito:

Banco: SICREDI S.A. - BANSICREDI

Agência: 5288

Conta Corrente: 049450

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.