

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: FEVEREIRO/2021

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: BUCO MAXILO FACIAL - BMF - LOURIVAL EIRELI

CNPJ: 29660477000185 (BUCO MAXILO FACIAL - BMF - LOURIVAL EIRELI)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 24185/PR - LOURIVAL RAIMUNDO DOS SANTOS JUNIOR (17518) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
428172-I	00202511686500025001	PJ - LILIAN DA SILVA	26/11/2020	COB	144,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (361 / 1) = 361 X 0,4 =	144,40
430256-I	00202511686500025001	PJ - LILIAN DA SILVA	30/11/2020	COB	103,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (259 / 1) = 259 X 0,4 =	103,60
431126-I	00202511686500025001	PJ - LILIAN DA SILVA	01/12/2020	COB	29,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (73 / 1) = 73 X 0,4 =	29,20
439706-I	00202511686500025501	PJ - JAQUELINE GAZOLA DOS SANTOS SIQUEIRA	12/12/2020	COB	56,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (140 / 1) = 140 X 0,4 =	56,00
439708-I	00202511686500025502	PJ - DANILLO DE BARROS SIQUEIRA	12/12/2020	COB	56,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (140 / 1) = 140 X 0,4 =	56,00
445651-I	00202526287900000901	PJ - MANOEL HOMERO MACHADO DE SOUZA	23/12/2020	COB	13,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,4 =	13,60
459855-I	00202520046900061502	PJ - JOSE CARLOS RORATO	21/01/2021	COB	56,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (140 / 1) = 140 X 0,4 =	56,00
459857-I	00202520046900030001	PJ - RUBENS GOMES DE AGUIAR JUNIOR	21/01/2021	COB	347,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (868 / 1) = 868 X 0,4 =	347,20
461903-I	00202534679500000102	PJ - MAYCON PAULO BUENO	26/01/2021	COB	13,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,4 =	13,60

Cirurgião Dentista: 24198/PR - MARIANA MATSUNAGA MEDEIROS (17724) - PRESTADOR

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
428527-I	00202533686800000101	PJ - HELEN CAMPANO CASSOLI NOGUEIRA	26/11/2020	COB	56,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (140 / 1) = 140 X 0,4 =	56,00
441072-I	00202533583000000101	PJ - MARIA APARECIDA CATAROSSI SATURNINO	15/12/2020	COB	24,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (61 / 1) = 61 X 0,4 =	24,40
458532-I	00202520046900030001	PJ - RUBENS GOMES DE AGUIAR JUNIOR	20/01/2021	COB	13,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,4 =	13,60
462617-I	00202535206200000102	PJ - CAIQUE DE SOUZA GARCIA	26/01/2021	COB	68,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (172 / 1) = 172 X 0,4 =	68,80

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: FEVEREIRO/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	0,00	982,40	0,00	0,00	0,00
0,00	982,40						
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local	Rede	982,40	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		0,00	0,00		0,00	0,00	0,00
Rede							
0,00	0,00						
Total Atos Pós Pagamento (PP)			Total Contribuição INSS no Período				
Local	Rede	Valor	INSS Retido				
0,00	0,00	0,00	0,00				
Total Bruto de Guia(s)					Dedução Dependentes		Demais taxes
982,40	13				0,00	0	
Total de Glosas			TOTAL INSS				
0,00			0,00				
Total de (Guias - Glosas)							TOTAL LIQUIDO
982,40							R\$ 982,40
Total Ortodontia(s)							
0,00	0						
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 982,40							

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

Data do Crédito: 28/02/2021

Banco: SICREDI S.A. - BANSICREDI

Agência: 0726

Conta Corrente: 115324

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.