

HOMOLOG

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: MAIO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: D. S. DE CARVALHO ODONTOLOGIA

CNPJ: 33727119000110 (ORTO DENT)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 46464/RJ - DANIELE SILVA DE CARVALHO (15515) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
285003-I	00202526212300009501	PJ - RICARDA HELENA DA SILVA	09/02/2020 COB		43,12	0,00	PARC: 1 DE 1 - (88 / 1) = 88 X 0,49 =	43,12
287226-I	00202529138100000102	PJ - EDIJANE ARAUJO DE ALMEIDA	12/02/2020 COB		102,90	0,00	PARC: 1 DE 1 - (210 / 1) = 210 X 0,49 =	102,90
288139-I	00202526212300014101	PJ - MARCOS ANTONIO GROETAERS DE ANDRADE	14/02/2020 COB		29,89	0,00	PARC: 1 DE 1 - (61 / 1) = 61 X 0,49 =	29,89
290919-I	00202526212300003802	PJ - ALDAIR DA SILVA	19/02/2020 COB		87,22	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,49 =	87,22
292888-I	00202528056100000101	PJ - CLAUDIA JULIA RIBEIRO	27/02/2020 COB		76,44	0,00	PARC: 1 DE 1 - (156 / 1) = 156 X 0,49 =	76,44
297854-I	00202526212300009501	PJ - RICARDA HELENA DA SILVA	08/03/2020 COB		149,45	0,00	PARC: 1 DE 1 - (305 / 1) = 305 X 0,49 =	149,45
299774-I	00202507367000472003	PJ - LAIS DANTAS QUEIROZ	11/03/2020 COB		102,90	0,00	PARC: 1 DE 1 - (210 / 1) = 210 X 0,49 =	102,90
302410-I	0020252949200000101	PJ - JOAO VITOR DE MORAIS SANTOS	17/03/2020 COB		87,22	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,49 =	87,22
302411-I	00202507367000459901	PJ - MATHEUS SILVA DE OLIVEIRA	17/03/2020 COB		87,22	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,49 =	87,22
306650-I	00202526212300011602	PJ - SUELEN NEVES DA CONCEICAO	15/04/2020 COB		70,56	0,00	PARC: 1 DE 1 - (144 / 1) = 144 X 0,49 =	70,56
306651-I	00202528913200000101	PJ - MARIANA APARECIDA REIS FLORINDO	15/04/2020 COB		29,89	0,00	PARC: 1 DE 1 - (61 / 1) = 61 X 0,49 =	29,89
307149-I	00202507367000201504	PJ - ANNA LYVIA TORRES DE CARVALHO	19/04/2020 COB		86,24	0,00	PARC: 1 DE 1 - (176 / 1) = 176 X 0,49 =	86,24
307151-I	00202507367000201503	PJ - JOAO GABRIEL TORRES DE CARVALHO	19/04/2020 COB		51,94	0,00	PARC: 1 DE 1 - (106 / 1) = 106 X 0,49 =	51,94
307153-I	00202526212300008301	PJ - ANDREIA CONCEICAO FARIA	19/04/2020 COB		76,44	0,00	PARC: 1 DE 1 - (156 / 1) = 156 X 0,49 =	76,44
307608-I	00202529524700000104	PJ - MAICON LUIZ FONSECA DE ANDRADE	21/04/2020 COB		87,22	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,49 =	87,22
307609-I	00202529524700000101	PJ - FLAVIANE FRANCINE DA ROSA	21/04/2020 COB		87,22	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,49 =	87,22
307622-I	00202529138100000101	PJ - JANDIRA MARTINS DE ARAUJO	21/04/2020 COB		87,22	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,49 =	87,22

HOMOLOG

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: MAIO/2020

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 1.343,09		0,00	0,00	1.343,09	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 0,00	1.343,09	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				
Local Rede 0,00 0,00		Valor	INSS Retido				
Total Bruto de Guia(s)					Dedução Dependentes		Demais taxes
1.343,09 17					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
0,00			0,00				
Total de (Guias - Glosas)							
1.343,09							
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 1.343,09							

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

Data do Crédito: 29/05/2020

Banco: SICOOB

Agência: 3260

Conta Corrente: 447129

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, 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.