

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: ABRIL/2021

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: CENTRO ODONTOLOGICO DUDENT LTDA

CNPJ: 37157671000170 (CENTRO ODONTOLOGICO DUDENT)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 10273/DF - LEONARDO DE LIMA DIAS (17861) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
423874-I	00202533629800000101	PJ- LARA BEATRIZ COSTA MARTINS	20/11/2020	COB	11,90	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,35 =	11,90
457202-I	00202507811900182101	PJ- TATIANE TOMAZ CANTUARIA	19/01/2021	COB	62,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,35 =	62,30
458301-I	00202533629800000101	PJ- LARA BEATRIZ COSTA MARTINS	20/01/2021	COB	50,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (144 / 1) = 144 X 0,35 =	50,40
458368-I	00202534951000000102	PJ- EMILY DOS SANTOS RODRIGUES MOREIRA	20/01/2021	COB	11,90	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,35 =	11,90
458369-I	00202534951000000103	PJ- YASMIM DOS SANTOS LUIZ	20/01/2021	COB	11,90	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,35 =	11,90
459577-I	00202534951000000103	PJ- YASMIM DOS SANTOS LUIZ	21/01/2021	COB	26,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (76 / 1) = 76 X 0,35 =	26,60
459584-I	00202534951000000102	PJ- EMILY DOS SANTOS RODRIGUES MOREIRA	21/01/2021	COB	26,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (76 / 1) = 76 X 0,35 =	26,60
459821-I	00202530784900000102	PJ- KELLY CRISTINA DE ARAUJO	21/01/2021	COB	62,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,35 =	62,30
460784-I	00202534015700000101	PJ- AMANDA ANTUNES DOS SANTOS	23/01/2021	COB	62,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,35 =	62,30
463031-I	00202533629800000101	PJ- LARA BEATRIZ COSTA MARTINS	27/01/2021	COB	85,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (244 / 1) = 244 X 0,35 =	85,40
463663-I	00202534951000000103	PJ- YASMIM DOS SANTOS LUIZ	27/01/2021	COB	64,05	0,00	PARC: 1 DE 1 - (183 / 1) = 183 X 0,35 =	64,05
463669-I	00202534951000000101	PJ- CLAUDIA FERNANDA DOS SANTOS SILVA	27/01/2021	COB	62,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,35 =	62,30
468458-I	00202530784900000101	PJ- GISLENE CARVALHO RODRIGUES	03/02/2021	COB	62,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,35 =	62,30
468487-I	00202530784900000102	PJ- KELLY CRISTINA DE ARAUJO	03/02/2021	COB	82,95	0,00	PARC: 1 DE 1 - (237 / 1) = 237 X 0,35 =	82,95
473831-I	00202535082200000102	PJ- THIAGO EFRAYM PEREIRA	10/02/2021	COB	11,90	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,35 =	11,90
483445-I	00202507811900372203	PJ- GABRIEL BRAGA SILVA	23/02/2021	COB	11,90	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,35 =	11,90
483450-I	00202507811900372204	PJ- JOAO PAULO BRAGA SILVA	23/02/2021	COB	11,90	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,35 =	11,90
494354-I	00202535939400000102	PJ- MARIA JULIA LACERDA	09/03/2021	COB	37,10	0,00	PARC: 1 DE 1 - (106 / 1) = 106 X 0,35 =	37,10

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: ABRIL/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	756,00	0,00	0,00	756,00	0,00	0,00	0,00
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede 0,00	756,00	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
Total Atos Pós Pagamento (PP)			Total Contribuição INSS no Período		% CSLL	Dedução CSLL	Total CSLL
Local Rede 0,00		Valor	INSS Retido		0,00	0,00	0,00
Total Bruto de Guia(s)	756,00	18			Dedução Dependentes		Demais taxes
Total de Glosas			TOTAL INSS		0,00	0,00	0,00
0,00							
Total de (Guias - Glosas)	756,00						
Total Ortodontia(s)							
0,00	0						
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 756,00							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO INTER

Agência: 0001

Conta Corrente: 65952782

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.