



Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: ABRIL/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Cirurgião Dentista: 33510/SP - MARIA REGINA PIPOLI NOBRE (15834)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
273290-I	00202510550600643202	PJ - JOCIMAR DA NEVES	20/01/2020	COB	10,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,3 =	10,20
288170-I	00202510550601422103	PJ - ADRIANO VIEIRA LAURIANO	14/02/2020	COB	53,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,3 =	53,40
299259-I	00202529095800000101	PJ - JOSE ANTONIO XAVIER DE BRITO	10/03/2020	COB	12,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (42 / 1) = 42 X 0,3 =	12,60
299868-I	00202529095800000101	PJ - JOSE ANTONIO XAVIER DE BRITO	11/03/2020	COB	54,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - (181 / 1) = 181 X 0,3 =	54,30
306094-I	00202510550600149801	PJ - MARIA CRISTINA ANTUNES DA ROCHA CINTO	13/04/2020	COB	12,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (42 / 1) = 42 X 0,3 =	12,60

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 143,10	0,00	11,00	0,00	127,36	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	143,10	11,00	15,74	0,00	0,00	0,00
Total Atos Co-participação (ACO)	Base Cálculo INSS Benef	% Benef	Total INSS Benef		% COFINS	Dedução COFINS	Total COFINS
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				0,00	0,00	0,00
Total Bruto de Guia(s)	Valor		INSS Retido		Dedução Dependentes		Demais taxas
143,10	5	0,00	0,00		0,00	0	
Total de Glosas			TOTAL INSS				
0,00			15,74				
Total de (Guias - Glosas)							TOTAL LIQUIDO
143,10							R\$ 127,36
Total Ortodontia(s)							
0,00	0						
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 143,10							

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

Data do Crédito: 30/04/2020

Banco: BANCO ITAU S.A.

Agência: 5940

Conta Corrente: 009540

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.

Resumo do Pagamento

Total Atos Cobertos (COB)	Base Cálculo INSS PF	% PF	Total INSS PF	Base Cálculo	% IRRF	Dedução IRRF	Total IRRF
Local 0,00	Rede Prestador 143,10	0,00	11,00	0,00	127,36	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	143,10	11,00	15,74	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	Rede 0,00	0,00	11,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Atos Pós Pagamento (PP)	Valor		INSS Retido		% CSLL	Dedução CSLL	Total CSLL
Local 0,00	Rede 0,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Bruto de Guia(s)	143,10	5		TOTAL INSS	Dedução Dependentes		Demais taxas
Total de Glosas			15,74		0,00	0	
	0,00						
Total de (Guias - Glosas)							
	143,10						
Total Ortodontia(s)							
	0,00	0					
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto	R\$ 143,10						

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

Data do Crédito: 30/04/2020

Banco: BANCO ITAU S.A.

Agência: 5940

Conta Corrente: 009540

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.