

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: MAIO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: MARGARIA ODONTOLOGIA S/S LTDA.

CNPJ: 11319758000103 (SAO JOSE ODONTOLOGIA INTEGRADA)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 53792/SP - LUCIANA RODRIGUES MARGARIA (12066) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
292551-I	00202510550601188203	PJ - ANA CRISTINA DA SILVA	26/02/2020	COB	8,50	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,25 =	8,50
292552-I	00202510550601188204	PJ - ELISA CRISTINA DA SILVA OLIVEIRA	26/02/2020	COB	26,50	0,00	PARC: 1 DE 1 - (106 / 1) = 106 X 0,25 =	26,50
292565-I	00202510550601188204	PJ - ELISA CRISTINA DA SILVA OLIVEIRA	26/02/2020	COB	74,50	0,00	PARC: 1 DE 1 - (298 / 1) = 298 X 0,25 =	74,50
292566-I	00202510550601188203	PJ - ANA CRISTINA DA SILVA	26/02/2020	COB	61,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (244 / 1) = 244 X 0,25 =	61,00
294172-I	00202510550600168401	PJ - ANTONIO PORTELLA DA CRUZ	02/03/2020	COB	8,50	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,25 =	8,50
295310-I	00202510550600286601	PJ - CRISTIANE ROSA ASCACIBAS	03/03/2020	COB	44,50	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,25 =	44,50
301830-I	00202510550601188203	PJ - ANA CRISTINA DA SILVA	16/03/2020	COB	30,50	0,00	PARC: 1 DE 1 - (122 / 1) = 122 X 0,25 =	30,50
302134-I	00202510550601804701	PJ - VANDERLEI ALVES VIEIRA	16/03/2020	COB	44,50	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,25 =	44,50
302136-I	00202510550601804701	PJ - VANDERLEI ALVES VIEIRA	16/03/2020	COB	44,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (176 / 1) = 176 X 0,25 =	44,00
303196-I	00202510550601188203	PJ - ANA CRISTINA DA SILVA	18/03/2020	COB	35,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (140 / 1) = 140 X 0,25 =	35,00
303220-I	00202510550601188201	PJ - HUGO MACHADO DE OLIVEIRA	18/03/2020	COB	44,50	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,25 =	44,50
303221-I	00202510550601188204	PJ - ELISA CRISTINA DA SILVA OLIVEIRA	18/03/2020	COB	52,50	0,00	PARC: 1 DE 1 - (210 / 1) = 210 X 0,25 =	52,50
305500-I	00202510550601260802	PJ - VINICIUS PINHEIRO BERNARDINO	07/04/2020	COB	43,50	0,00	PARC: 1 DE 1 - (174 / 1) = 174 X 0,25 =	43,50
305501-I	00202510550601260801	PJ - RAQUEL PINHEIRO SANTOS BERNARDINO	07/04/2020	COB	44,50	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,25 =	44,50

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 0,00 562,50		0,00	0,00	562,50	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	562,50	0,00	0,00		0,65	0,00	3,66
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		3,00	0,00	16,88
Total Atos Pós Pagamento (PP)			Total Contribuição INSS no Período		% CSLL	Dedução CSLL	Total CSLL
Local Rede 0,00 0,00		Valor	INSS Retido		1,00	0,00	5,63
Total Bruto de Guia(s) 562,50 14					Dedução Dependentes		Demais taxas
Total de Glosas 0,00			TOTAL INSS 0,00		0,00	0	
Total de (Guias - Glosas) 562,50							
Total Ortodontia(s) 0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 562,50							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO SANTANDER BRASIL S.A.

Agência: 4205

Conta Corrente: 130062070

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 re emissão 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.