

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: DEZEMBRO/2021

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: ODONTO SCAN CENTRO DE RADIOLOGIA E IMAGENS EM ODONTOLOGIA LT

CNPJ: 05041933000221 (ODONTO SCAN)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 3075/ES - FABIOLA CRISTINA ANDRADE RODRIGUES (14261) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
746508-I	00202541135500000101	PJ - JAQUELINE LOPES SANTOS	20/10/2021	COB	114,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - (381 / 1) = 381 X 0,3 =	114,30
763615-I	00202541772900000101	PJ - MARIA DAS DORES LOPES DE ALMEIDA DAMACEN	29/10/2021	COB	99,90	0,00	PARC: 1 DE 1 - (222 / 1) = 222 X 0,45 =	99,90
774301-I	00202542627000000101	PJ - JESSICA FERREIRA MOREIRA	09/11/2021	COB	99,90	0,00	PARC: 1 DE 1 - (222 / 1) = 222 X 0,45 =	99,90
777485-I	00202543341200000101	PJ - ELISANGELA SOARES SANTOS	11/11/2021	COB	114,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - (381 / 1) = 381 X 0,3 =	114,30
777485-I	00202543341200000101	PJ - ELISANGELA SOARES SANTOS	11/11/2021	COB	35,84	0,00	PARC: 1 DE 1 - (56 / 1) = 56 X 0,64 =	35,84
777491-I	00202542299600000101	PJ - MICHELLE MOURA DA SILVA	11/11/2021	COB	114,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - (381 / 1) = 381 X 0,3 =	114,30
777815-I	00202543527300000101	PJ - ELIZANGELA PEREIRA	11/11/2021	COB	99,90	0,00	PARC: 1 DE 1 - (222 / 1) = 222 X 0,45 =	99,90
777820-I	00202543207300000101	PJ - TIAGO ALVES DOS SANTOS	11/11/2021	COB	49,92	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,64 =	49,92
781756-I	00202542961000000101	PJ - RITTSAN MAIRA STRELHOW CANDIDO	16/11/2021	COB	85,76	0,00	PARC: 1 DE 1 - (134 / 1) = 134 X 0,64 =	85,76
781771-I	00202542961000000105	PJ - MAYSA STRELHOW BATISTA DOS SANTOS	16/11/2021	COB	49,92	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,64 =	49,92
781831-I	00202542961000000102	PJ - VANDERSON SIQUEIRA DIAS	16/11/2021	COB	85,76	0,00	PARC: 1 DE 1 - (134 / 1) = 134 X 0,64 =	85,76
782802-I	00202542961000000103	PJ - EDILSON DIAS GOMES	17/11/2021	COB	85,76	0,00	PARC: 1 DE 1 - (134 / 1) = 134 X 0,64 =	85,76
782835-I	00202542961000000104	PJ - RYCHARD STRELHOW SILVA	17/11/2021	COB	49,92	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,64 =	49,92
782841-I	00202542961000000106	PJ - CASTYEL STRELHOW BATISTA DOS SANTOS	17/11/2021	COB	49,92	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,64 =	49,92

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: DEZEMBRO/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	1.135,40	1,50	0,00	17,03
0,00 1.135,40							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	1.135,40	0,00	0,00		0,65	0,00	7,38
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		3,00	0,00	34,06
0,00 0,00							
Total Atos Pós Pagamento (PP)					% CSLL	Dedução CSLL	Total CSLL
Local Rede					1,00	0,00	11,35
0,00 0,00							
Total Bruto de Guia(s)	Total Contribuição INSS no Período					Dedução Dependentes	Demais taxas
1.135,40 13	Valor INSS Retido					0,00 0	
	0,00 0,00						
Total de Glosas			TOTAL INSS				
0,00			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
1.135,40						R\$ 1.065,58	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 1.135,40							

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

Data do Crédito: 30/12/2021

Banco: BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 40355

Conta Corrente: 150002

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.