

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)		Total Contribuição INSS no Período			% CSLL	Dedução CSLL	Total CSLL
Local Rede		Valor	INSS Retido		1,00	0,00	11,35
0,00 0,00							
Total Bruto de Guia(s)					Dedução Dependentes		Demais taxes
1.135,40 13					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
0,00			0,00				
Total de (Guias - Glosas)							
1.135,40							
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.