



Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: JUNHO/2021

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Cirurgião Dentista: 28021/PR - CARLA LETICIA FILIPIN (17937)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
466809-I	00202527844300000101	PJ- ROSILENE PIRAN COSTACURTA BEPPLER	01/02/2021	COB	240,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (400 / 1) = 400 X 0,6 =	240,00
472764-I	00202531175400045602	PJ- FLAVIA BATISTA DOS SANTOS	09/02/2021	COB	313,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (522 / 1) = 522 X 0,6 =	313,20
479663-I	00202509864200000903	PJ- KEMILLY RAIZA DE OLIVEIRA	18/02/2021	COB	132,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (220 / 1) = 220 X 0,6 =	132,00
489985-I	00202523510800000103	PJ- FATIMA CARILINE ALMEIDA CASTRO	03/03/2021	COB	104,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (174 / 1) = 174 X 0,6 =	104,40
506316-I	00202509864200000902	PJ- CLEONILDO CAMPOS DE	23/03/2021	COB	104,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (174 / 1) = 174 X 0,6 =	104,40
506328-I	00202509864200000903	PJ- KEMILLY RAIZA DE OLIVEIRA	23/03/2021	COB	63,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (106 / 1) = 106 X 0,6 =	63,60
511152-I	00202531175400012301	PJ- DANIELE ANSCHAU	29/03/2021	COB	84,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (140 / 1) = 140 X 0,6 =	84,00

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 1.041,60	0,00	11,00	0,00	0,00	0,00	0,00					
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ	Base Cálculo	% PIS	Dedução PIS	Total PIS					
Local 0,00	Rede 0,00	1.041,60	11,00	114,58	0,00	0,00	0,00					
Total Atos Co-participação (ACO)	Base Cálculo INSS Benef	% Benef	Total INSS Benef	Base Cálculo	% CONFINS	Dedução CONFINS	Total CONFINS					
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			Base Cálculo	% CSLL	Dedução CSLL	Total CSLL					
Local 0,00	Rede 0,00	Valor	INSS Retido	0,00	0,00	0,00	0,00					
Total Bruto de Guia(s)	1.041,60	TOTAL INSS			Dedução Dependentes	Demais taxas						
Total de Glosas	0,00	114,58			0,00	0,00						
Total de (Guias - Glosas)	1.041,60											
Total Ortodontia(s)	0,00											
Total Crédito(s)												
Total Débito(s)												
Total Crédito/Débito												
Total Bruto	R\$ 1.041,60											
TOTAL LIQUIDO												
R\$ 927,02												

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

Data do Crédito:

Banco: SICREDI S.A. - BANSICREDI

Agência: 0704

Conta Corrente: 455610

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.