

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: JUNHO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: ESTETIC ODONTOLOGIA ESPECIALIZADA LTDA

CNPJ: 33102202000101 (ESTETIC ODONTOLOGIA)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 7174/PE - ROSEANE CORDEIRO DE LIMA COSTA (15929) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
308609-I	00202522597600017302	PJ - ALEXSANDRA ALAISA DA SILVA NEVES	27/04/2020	COB	60,06	0,00	PARC: 1 DE 1 - (42 / 1) = 42 X 01,43 =	60,06
309880-I	00202511602200004301	PJ - MACIEL ONORATO PATRICIO	01/05/2020	COB	60,06	0,00	PARC: 1 DE 1 - (42 / 1) = 42 X 01,43 =	60,06
311576-I	00202507710500138003	PJ - CAMILA SANTOS PINTO	08/05/2020	COB	60,06	0,00	PARC: 1 DE 1 - (42 / 1) = 42 X 01,43 =	60,06
312056-I	406414000005000042401	PJ - CARLOS PEDRO CAVALCANTI	11/05/2020	COB	60,06	0,00	PARC: 1 DE 1 - (42 / 1) = 42 X 01,43 =	60,06
318557-I	00202509784001002001	PJ - JOANA GREICY NASCIMENTO DOS SANTOS	30/05/2020	COB	60,06	0,00	PARC: 1 DE 1 - (42 / 1) = 42 X 01,43 =	60,06

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	300,30	0,00	0,00	0,00
0,00 300,30							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	300,30	0,00	0,00		0,00	0,00	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 Rede		0,00	0,00		0,00	0,00	0,00
0,00 0,00							
Total Atos Pós Pagamento (PP)	Total Contribuição INSS no Período				% CSLL	Dedução CSLL	Total CSLL
Local Rede	Valor		INSS Retido		0,00	0,00	0,00
0,00 0,00	0,00		0,00				
Total Bruto de Guia(s)					Dedução Dependentes		Demais taxas
300,30 5					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
0,00			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
300,30						R\$ 300,30	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 300,30							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO BRADESCO S.A.

Agência: 2992

Conta Corrente: 298638

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.

