

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: JULHO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: BOCA DO CEU ODONTOLOGIA INTEGRADA LTDA

CNPJ: 04896785000183 (BOCA DO CEU ODONTOLOGIA INTEGRADA LTDA)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 24184/SP - VERA LUCIA GARCIA (16669) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
317254-I	00202510550601418302	PJ - MIGUEL SILVEIRA LEAL	27/05/2020	COB	137,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (343 / 1) = 343 X 0,4 =	137,20

Cirurgião Dentista: 107882/SP - GISELA CRISTINA VIANNA CAMOLESI (16670) - PRESTADOR

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
301998-I	00202529419600000101	PJ - PRISCILA FERREIRA DE SANTANA	16/03/2020	COB	104,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (261 / 1) = 261 X 0,4 =	104,40
309042-I	00202529419600000101	PJ - PRISCILA FERREIRA DE SANTANA	28/04/2020	COB	70,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (176 / 1) = 176 X 0,4 =	70,40
322280-I	00202510550601418303	PJ - JULIANA SILVEIRA LEAL	09/06/2020	COB	129,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (323 / 1) = 323 X 0,4 =	129,20
322587-I	00202530251600000102	PJ - LUCIANA APARECIDA CUBA	09/06/2020	COB	69,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (174 / 1) = 174 X 0,4 =	69,60
324523-I	00202530251600000103	PJ - LARISSA APARECIDA CUBAS MATIAS	15/06/2020	COB	112,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (282 / 1) = 282 X 0,4 =	112,80
329901-I	00202530251600000102	PJ - LUCIANA APARECIDA CUBA	25/06/2020	COB	34,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (87 / 1) = 87 X 0,4 =	34,80

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: JULHO/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	0,00	658,40	0,00	0,00	0,00
0,00 658,40							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	658,40	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)					% CSLL	Dedução CSLL	Total CSLL
Local Rede					0,00	0,00	0,00
0,00 0,00							
Total Bruto de Guia(s)	Total Contribuição INSS no Período					Dedução Dependentes	Demais taxas
658,40 7	Valor INSS Retido					0,00 0	
Total de Glosas			TOTAL INSS				
0,00			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
658,40						R\$ 658,40	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 658,40							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO BRADESCO S.A.

Agência: 0287

Conta Corrente: 808458

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.