

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: NOVEMBRO/2019

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: CLINICA ODONTO HAKIM LTDA.

CNPJ: 06294099000168 (CLINICA ODONTO HAKIM LTDA.)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 82001/SP - GLEICY BUENO COSTA (1872) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
208861-I	00202510550600831801	PJ - IVONETE DE ANDRADE SILVA	16/07/2019 COB		96,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (300 / 1) = 300 X 0,32 =	96,00
214605-I	00202508433000523302	PJ - BRUNA BERNARDO JESUINO	02/08/2019 COB		104,64	0,00	PARC: 1 DE 1 - (327 / 1) = 327 X 0,32 =	104,64
215511-I	00202510550600172705	PJ - MARIA ROSA SILVA PETRONE	06/08/2019 COB		10,88	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,32 =	10,88
216671-I	00202503092500055703	PJ - LAURA MARIA PEDROSO	09/08/2019 COB		10,88	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,32 =	10,88
216674-I	00202503092500055704	PJ - ANA BEATRIZ PEDROSO	09/08/2019 COB		10,88	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,32 =	10,88
221685-I	00202510550600074501	PJ - MARIA LUCIVALDA DO CARMO SOUZA	27/08/2019 COB		19,52	0,00	PARC: 1 DE 1 - (61 / 1) = 61 X 0,32 =	19,52
228961-I	00202508433000523304	PJ - ELOISA BERNARDO JESUINO	19/09/2019 COB		23,04	0,00	PARC: 1 DE 1 - (72 / 1) = 72 X 0,32 =	23,04
230801-I	00202508433000523303	PJ - GEOVANA BERNARDO JESUINO	26/09/2019 COB		23,04	0,00	PARC: 1 DE 1 - (72 / 1) = 72 X 0,32 =	23,04
231355-I	00202510550600172704	PJ - LUIS FERNANDO DA SILVA PETRONE	27/09/2019 COB		55,04	0,00	PARC: 1 DE 1 - (172 / 1) = 172 X 0,32 =	55,04
234119-I	00202510550600172702	PJ - GABRIEL DA SILVA PETRONE TEIXEIRA	07/10/2019 COB		92,48	0,00	PARC: 1 DE 1 - (289 / 1) = 289 X 0,32 =	92,48

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: NOVEMBRO/2019

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	446,40	0,00	0,00	446,40	0,00	0,00	0,00
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede 0,00	446,40	0,00	0,00		0,65	0,00	2,90
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		3,00	0,00	13,39
Total Atos Pós Pagamento (PP)			Total Contribuição INSS no Período		% CSLL	Dedução CSLL	Total CSLL
Local Rede 0,00		Valor	INSS Retido		1,00	0,00	4,46
Total Bruto de Guia(s)	446,40	10			Dedução Dependentes		Demais taxes
Total de Glosas			TOTAL INSS	0,00	0,00		
0,00							
Total de (Guias - Glosas)	446,40						
Total Ortodontia(s)	0,00	0					
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 446,40							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO ITAU S.A.

Agência: 8633

Conta Corrente: 067403

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.