

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2021

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: ORAL CLEAN CLINICA ODONTOLOGICA LTDA

CNPJ: 09469051000212 (ALPHA ORAL CLEAN)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 8920/BA - PATRICIA TOSTA AMORIM DE SANTANA (15924) - PRESTADOR

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
610242-I	00202538956800000101	PJ- ANA CAROLINA DOREA	06/07/2021	COB	63,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (140 / 1) = 140 X 0,45 =	63,00
610255-I	00202538956800000101	PJ- ANA CAROLINA DOREA	06/07/2021	COB	213,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - (474 / 1) = 474 X 0,45 =	213,30
614831-I	00202539525200000102	PJ- IGOR DOS SANTOS AMARANTE	09/07/2021	COB	15,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,45 =	15,30
615142-I	00202539525200000102	PJ- IGOR DOS SANTOS AMARANTE	10/07/2021	COB	63,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (140 / 1) = 140 X 0,45 =	63,00
618973-I	00202539053600000101	PJ- SILVANA DE JESUS SANTIAGO	14/07/2021	COB	15,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,45 =	15,30
619152-I	00202539073900000102	PJ- SILVANA DE OLIVEIRA BARRETO	14/07/2021	COB	15,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,45 =	15,30
619158-I	00202539073900000101	PJ- VANIA COSTA BASTOS	14/07/2021	COB	15,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,45 =	15,30
622420-I	00202539620600000101	PJ- ALISON SILVA DA CRUZ	16/07/2021	COB	15,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,45 =	15,30
622904-I	00202539355300000101	PJ- JULIANA RODRIGUES SANTA BARBARA	16/07/2021	COB	15,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,45 =	15,30
622938-I	00202539525200000101	PJ- VERA LUCIA DOS SANTOS	16/07/2021	COB	15,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,45 =	15,30
641984-I	00202540009200000101	PJ- OSMAR FERNANDES COSTA	30/07/2021	COB	15,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,45 =	15,30
669437-I	00202538072000000101	PJ- VANESSA SANTANA DOS SANTOS	20/08/2021	COB	86,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (192 / 1) = 192 X 0,45 =	86,40
680995-I	00202538072000000101	PJ- VANESSA SANTANA DOS SANTOS	25/08/2021	COB	116,55	0,00	PARC: 1 DE 1 - (259 / 1) = 259 X 0,45 =	116,55
689470-I	00202541119800000101	PJ- IRIA CAROLINE SILVA DOS	01/09/2021	COB	15,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,45 =	15,30

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/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	679,95	0,00	0,00	0,00
0,00 679,95							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	679,95	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
679,95 14	Valor INSS Retido					0,00 0	0,00
Total de Glosas			TOTAL INSS				
0,00			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
679,95						R\$ 679,95	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 679,95							

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

Data do Crédito: 30/09/2021

Banco: BANCO DO NORDESTE

Agência: 142

Conta Corrente: 138096

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.