

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: DEZEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Cirurgião Dentista: 33510/SP - MARIA REGINA PIPOLO NOBRE (15834)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
389265-I	00202527911500016402	PJ - REGINA GUIOTTI MORENO VENANCIO	04/10/2020	COB	465,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (776 / 1) = 776 X 0,6 =	465,60
402766-I	00202532855300000101	PJ - ERIVALDO RAMOS	22/10/2020	COB	350,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (584 / 1) = 584 X 0,6 =	350,40
402898-I	00202510550601441101	PJ - ADRIANA PEREIRAS FERREIRA	22/10/2020	COB	153,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (256 / 1) = 256 X 0,6 =	153,60
411861-I	00202510550600827701	PJ - FRANCISCO ASSIS SARAIVA JUNIOR	04/11/2020	COB	160,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (267 / 1) = 267 X 0,6 =	160,20
413096-I	00202533273600000101	PJ - JESSICA VIEIRA SANTANA	06/11/2020	COB	160,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (267 / 1) = 267 X 0,6 =	160,20
415297-I	00202532421100000101	PJ - LETICIA BARBOZA SANTOS	09/11/2020	COB	40,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (67 / 1) = 67 X 0,6 =	40,20
422229-I	00202510550601677902	PJ - ANDREZZA MARIA DA SILVA CARON	18/11/2020	COB	107,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (179 / 1) = 179 X 0,6 =	107,40
422408-I	00202527911500002403	PJ - HELOA FERREIRA COSTA	18/11/2020	COB	153,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (256 / 1) = 256 X 0,6 =	153,60
422470-I	00202533273600000101	PJ - JESSICA VIEIRA SANTANA	18/11/2020	COB	368,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (614 / 1) = 614 X 0,6 =	368,40
422484-I	00202510550601333301	PJ - THIAGO CARVALHO DA SILVA	18/11/2020	COB	160,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (267 / 1) = 267 X 0,6 =	160,20
424710-I	00202533419300000101	PJ - MARIA LUCIA DA SILVA DE OLIVEIRA	22/11/2020	COB	160,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (267 / 1) = 267 X 0,6 =	160,20
424722-I	00202510550601441102	PJ - MARCELO ALVES FERREIRA	22/11/2020	COB	160,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (267 / 1) = 267 X 0,6 =	160,20
424758-I	40641400699700001302	PJ - ALISSON ALVES DE MEDEIROS	22/11/2020	COB	188,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (314 / 1) = 314 X 0,6 =	188,40

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				2.339,45			
Rede	0,00	11,00	0,00		7,50	142,80	32,66
0,00	2.628,60						
	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Total Atos Complementares (AC)	2.628,60	11,00	289,15		0,00	0,00	0,00
Local							
Rede							
0,00	0,00						
	Base Cálculo INSS Benef	% Benef	Total INSS Benef		% CONFINS	Dedução CONFINS	Total COFINS
Total Atos Co-participação (ACO)	0,00	11,00	0,00		0,00	0,00	0,00
Local							
Rede							
0,00					% CSLL	Dedução CSLL	Total CSLL
					0,00	0,00	0,00
	Total Contribuição INSS no Período				0,00	0,00	0,00
Total Atos Pós Pagamento (PP)		Valor	INSS Retido				
Local							
Rede		0,00	0,00				
0,00							
					Dedução Dependentes		Demais taxas
Total Bruto de Guia(s)						0,00	0
2.628,60			TOTAL INSS				
Total de Glosas			289,15				
0,00							
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
2.628,60						R\$ 2.306,79	
Total Ortodontia(s)							
0,00							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto	R\$ 2.628,60						

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

Data do Crédito: 30/12/2020

Banco: BANCO ITAU S.A.

Agência: 5940

Conta Corrente: 009540

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.

Resumo do Pagamento

Total Atos Cobertos (COB)	Base Cálculo INSS PF	% PF	Total INSS PF	Base Cálculo	% IRRF	Dedução IRRF	Total IRRF
Local Rede	0,00	11,00	0,00	2.339,45	7,50	142,80	32,66
0,00 2.628,60							
	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Total Atos Complementares (AC)	2.628,60	11,00	289,15		0,00	0,00	0,00
Local Rede							
0,00 0,00							
	Base Cálculo INSS Benef	% Benef	Total INSS Benef		% CONFINS	Dedução CONFINS	Total COFINS
Total Atos Co-participação (ACO)	0,00	11,00	0,00		0,00	0,00	0,00
Local Rede							
0,00 0,00							
					% CSLL	Dedução CSLL	Total CSLL
Total Atos Pós Pagamento (PP)					0,00	0,00	0,00
Local Rede							
0,00 0,00							
	Total Contribuição INSS no Período						
	Valor INSS Retido						
	0,00 0,00						
Total Bruto de Guia(s)						Dedução Dependentes	Demais taxas
2.628,60 13						0,00 0	
Total de Glosas							
0,00							
Total de (Guias - Glosas)							
2.628,60							
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 2.628,60							

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

Data do Crédito: 30/12/2020

Banco: BANCO ITAU S.A.

Agência: 5940

Conta Corrente: 009540

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.