

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/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
330293-I	00202530330700000101	PJ - ISABEL CRISTINA DA SILVA ALVES MACEDO	25/06/2020	COB	196,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (328 / 1) = 328 X 0,6 =	196,80
345280-I	00202530330700000102	PJ - LYVYA MYRELLE DE SOUZA SANTANA	24/07/2020	COB	40,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (67 / 1) = 67 X 0,6 =	40,20
345290-I	00202530330700000101	PJ - ISABEL CRISTINA DA SILVA ALVES MACEDO	24/07/2020	COB	230,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (384 / 1) = 384 X 0,6 =	230,40
345887-I	00202530330700000103	PJ - BEATRIZ HELOIZE DA SILVA DE SOUZA	26/07/2020	COB	153,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (256 / 1) = 256 X 0,6 =	153,60
347522-I	00202530330700000102	PJ - LYVYA MYRELLE DE SOUZA SANTANA	28/07/2020	COB	339,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (566 / 1) = 566 X 0,6 =	339,60
357068-I	00202510550601677902	PJ - ANDREZZA MARIA DA SILVA CARON	14/08/2020	COB	153,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (256 / 1) = 256 X 0,6 =	153,60
363126-I	00202510550601677902	PJ - ANDREZZA MARIA DA SILVA CARON	24/08/2020	COB	160,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (267 / 1) = 267 X 0,6 =	160,20
363138-I	00202510550601677903	PJ - LUCAS MANOEL CARON SILVA	24/08/2020	COB	121,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (203 / 1) = 203 X 0,6 =	121,80

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 0,00	Rede 1.396,20	0,00	11,00	0,00	1.242,62	0,00	0,00
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local 0,00	Rede 0,00	1.396,20	11,00	153,58	0,00	0,00	0,00
Total Atos Co-participação (ACO)	Base Cálculo INSS Benef	% Benef	Total INSS Benef		% CONFINS	Dedução CONFINS	Total CONFINS
Local 0,00	Rede 0,00	0,00	11,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Atos Pós Pagamento (PP)			Total Contribuição INSS no Período		% CSLL	Dedução CSLL	Total CSLL
Local 0,00	Rede 0,00	Valor 0,00	INSS Retido 0,00		0,00	0,00	0,00
Total Bruto de Guia(s) 8	1.396,20				Dedução Dependentes 0,00		Demais taxas 0
Total de Glosas 0,00			TOTAL INSS 153,58				
Total de (Guias - Glosas) 1.396,20							
Total Ortodontia(s) 0,00							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 1.396,20							

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

Data do Crédito: 30/09/2020

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 0,00	Rede 1.396,20	0,00	11,00	0,00	1.242,62	0,00	0,00
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local 0,00	Rede 0,00	1.396,20	11,00	153,58	0,00	0,00	0,00
Total Atos Co-participação (ACO)	Base Cálculo INSS Benef	% Benef	Total INSS Benef		% CONFINS	Dedução CONFINS	Total CONFINS
Local 0,00	Rede 0,00	0,00	11,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Atos Pós Pagamento (PP)			Total Contribuição INSS no Período		% CSLL	Dedução CSLL	Total CSLL
Local 0,00	Rede 0,00		Valor	INSS Retido	0,00	0,00	0,00
Total Bruto de Guia(s)	1.396,20				Dedução Dependentes		Demais taxas
Total de Glosas					0,00	0	
	0,00						
Total de (Guias - Glosas)	1.396,20						
Total Ortodontia(s)	0,00						
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto	R\$ 1.396,20						
TOTAL INSS							
			153,58				
TOTAL LIQUIDO							
							R\$ 1.242,62

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

Data do Crédito: 30/09/2020

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.