



Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: NOVEMBRO/2021

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Cirurgião Dentista: 55493/MG - DOUGLAS COELHO RESENDE LIMA (17216)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
658723-I	00202537084100000102	PJ - ANDREZA APARECIDA ALVARES VASCONCELOS	12/08/2021	COB	13,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 34 / 1 ) = 34 X 0,4 =	13,60
673444-I-G	00202537552900000101	PJ - JESSICA CRISTINA COSTA	20/08/2021	COB	97,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 244 / 1 ) = 244 X 0,4 =	97,60
673445-I-G	00202537458900000101	PJ - ANA PAULA DE FARIA	20/08/2021	COB	317,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 793 / 1 ) = 793 X 0,4 =	317,20
718898-I	00202540556700000101	PJ - ANDREIA RABELO DE MELO	26/09/2021	COB	244,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 610 / 1 ) = 610 X 0,4 =	244,00
718904-I	00202540556700000101	PJ - ANDREIA RABELO DE MELO	26/09/2021	COB	130,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 325 / 1 ) = 325 X 0,4 =	130,00
744550-I	00202541987100000102	PJ - ALISSON PEREIRA DA SILVA	19/10/2021	COB	69,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 174 / 1 ) = 174 X 0,4 =	69,60
744607-I	00202541117500000102	PJ - SIRLEI DE FATIMA FERNANDES	19/10/2021	COB	84,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 210 / 1 ) = 210 X 0,4 =	84,00
755976-I	00202541117500000101	PJ - MIGUELANGELO LIDUARIO	25/10/2021	COB	303,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 759 / 1 ) = 759 X 0,4 =	303,60
759320-I	00202536278700000102	PJ - DEBORA LIS ALVES RODRIGUES	27/10/2021	COB	69,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 174 / 1 ) = 174 X 0,4 =	69,60
763160-I	00202542990400000101	PJ - STEFANE APARECIDA DE SOUZA SANTOS	29/10/2021	COB	69,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 174 / 1 ) = 174 X 0,4 =	69,60

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 1.398,80	0,00	11,00	0,00	1.244,93	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	1.398,80	11,00	153,87	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)	1.398,80	10			Dedução Dependentes		Demais taxas
Total de Glosas			TOTAL INSS		0,00	0	
0,00			153,87				
Total de (Guias - Glosas)	1.398,80						
Total Ortodontia(s)	0,00	0					
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto	R\$ 1.398,80						

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

Data do Crédito: 30/11/2021

Banco: BANCO INTER

Agência: 0001

Conta Corrente: 52241912

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.