

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: OUTUBRO/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
332203-I	00202510550601313102	PJ - MARIANA BARROCAL TERAOKA DEMEZO	01/07/2020	COB	40,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (67 / 1) = 67 X 0,6 =	40,20
340785-I	00202510550600959204	PJ - LAURA BEATRIZ SANTOS DA	16/07/2020	COB	153,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (256 / 1) = 256 X 0,6 =	153,60
345888-I	00202510550600643201	PJ - ANGELA DE CANASSA DAS	26/07/2020	COB	160,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (267 / 1) = 267 X 0,6 =	160,20
352489-I	00202527911500016701	PJ - ANA CAROLINA MENOCCI DOS SANTOS	06/08/2020	COB	160,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (267 / 1) = 267 X 0,6 =	160,20
352542-I	00202510550601441101	PJ - ADRIANA PEREIRAS FERREIRA	06/08/2020	COB	160,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (267 / 1) = 267 X 0,6 =	160,20
363149-I	00202510550601737502	PJ - SERGIO APARECIDO DE OLIVEIRA	24/08/2020	COB	230,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (384 / 1) = 384 X 0,6 =	230,40
365994-I	00202510550601737503	PJ - GABRIEL DE OLIVEIRA	28/08/2020	COB	76,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (128 / 1) = 128 X 0,6 =	76,80
368215-I	00202510550601441101	PJ - ADRIANA PEREIRAS FERREIRA	01/09/2020	COB	507,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (845 / 1) = 845 X 0,6 =	507,00
370024-I	00202529095800000105	PJ - JOYCE VITORIA XAVIER DE BRITO	04/09/2020	COB	153,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (256 / 1) = 256 X 0,6 =	153,60
370519-I	00202531720800000101	PJ - MARIZA DIONIZIO RAIMUNDO	04/09/2020	COB	160,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (267 / 1) = 267 X 0,6 =	160,20
374388-I	00202510550600643202	PJ - JOCIMAR DA NEVES	13/09/2020	COB	120,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (200 / 1) = 200 X 0,6 =	120,00
375292-I	00202527911500016401	PJ - JAYNNE VENANCIO MORENO	14/09/2020	COB	160,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (267 / 1) = 267 X 0,6 =	160,20
378792-I	00202527911500016402	PJ - REGINA GUIOTTI MORENO VENANCIO	19/09/2020	COB	160,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (267 / 1) = 267 X 0,6 =	160,20

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	0,00	11,00	0,00	1.996,09	7,50	142,80	6,91
0,00 2.242,80							
	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Total Atos Complementares (AC)	2.242,80	11,00	246,71		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
					0,00	0,00	0,00
Total Atos Pós Pagamento (PP)	Total Contribuição INSS no Período						
Local Rede	Valor	INSS Retido					
0,00 0,00	0,00	0,00					
					Dedução Dependentes		Demais taxas
Total Bruto de Guia(s)					0,00 0		
2.242,80 13							
			TOTAL INSS				
Total de Glosas			246,71				
0,00							
Total de (Guias - Glosas)							TOTAL LIQUIDO
2.242,80							R\$ 1.989,18
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 2.242,80							

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

Data do Crédito: 30/10/2020

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	1.996,09	7,50	142,80	6,91
0,00 2.242,80							
	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Total Atos Complementares (AC)	2.242,80	11,00	246,71		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
2.242,80 13					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
0,00			246,71				
Total de (Guias - Glosas)							TOTAL LIQUIDO
2.242,80							R\$ 1.989,18
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 2.242,80							

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

Data do Crédito: 30/10/2020

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.