

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 DEMEZIO | 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 | 0020253172080000101 | 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 0,00 | Rede 2.242,80 | 0,00 | 11,00 | 0,00 | 1.996,09 | 7,50 | 142,80 | 6,91 |
| Total Atos Complementares (AC) | Base Cálculo INSS PJ | % PJ | Total INSS PJ | | % PIS | Dedução PIS | Total PIS | |
| Local 0,00 | Rede 0,00 | 2.242,80 | 11,00 | 246,71 | 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) | | | | | Dedução Dependentes | | Demais taxas | |
| 2.242,80 | 13 | | | | 0,00 | 0 | | |
| Total de Glosas | | | TOTAL INSS | | | | | |
| 0,00 | | | 246,71 | | | | | |
| Total de (Guias - Glosas) | | | | | | | | |
| 2.242,80 | | | | | | | | |
| 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 0,00 | 2.242,80 | 0,00 | 11,00 | 0,00 | 1.996,09 | 7,50 | 142,80 |
| Total Atos Complementares (AC) | Base Cálculo INSS PJ | % PJ | Total INSS PJ | | % PIS | Dedução PIS | Total PIS |
| Local 0,00 | 0,00 | 2.242,80 | 11,00 | 246,71 | 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 | 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 | 0,00 | 0,00 | Valor | INSS Retido | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Total Bruto de Guia(s) | 2.242,80 | 13 | TOTAL INSS | | Dedução Dependentes | | Demais taxas |
| Total de Glosas | 0,00 | | 246,71 | | 0,00 | 0 | |
| Total de (Guias - Glosas) | 2.242,80 | | | | | | |
| 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.