

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: JANEIRO/2022

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: PRISCILA SILVEIRA DE CAMARGO EIRELI

CNPJ: 42118461000103 (CLINICA DRA PRISCILA SILVEIRA DE CAMARGO)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 18488/PR - PRISCILA SILVEIRA DE CAMARGO (20575) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
795256-I	00202529447900000101	PJ - JOAO CARLOS CARNEIRO NULOF	25/11/2021	COB	24,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (61 / 1) = 61 X 0,4 =	24,40
808875-I	00202544156200000103	PJ - CARLOS SOARES DA SILVA	07/12/2021	COB	24,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (61 / 1) = 61 X 0,4 =	24,40
809058-I	00202544156200000102	PJ - FLAVIO ALESSANDRO SALLES ALVES	07/12/2021	COB	195,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (488 / 1) = 488 X 0,4 =	195,20
815321-I	00202536138900020402	PJ - ANABEL SANTOS NASCIMENTO	13/12/2021	PP	188,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (471 / 1) = 471 X 0,4 =	188,40
815373-I	00202536138900020403	PJ - DAVI LUCAS SANTOS NASCIMENTO	13/12/2021	PP	102,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (255 / 1) = 255 X 0,4 =	102,00

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 Prestadora		0,00	0,00	534,40	0,00	0,00	0,00
0,00 244,00							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	534,40	0,00	0,00		0,00	0,00	0,00
0,00 0,00							
Total Atos Co-participação (ACO)	Base Cálculo INSS Benef	% Benef	Total INSS Benef		% CONFINS	Dedução CONFINS	Total COFINS
Local Rede		0,00	0,00		0,00	0,00	0,00
0,00 0,00							
Total Atos Pós Pagamento (PP)	Total Contribuição INSS no Período				% CSLL	Dedução CSLL	Total CSLL
Local Rede	Valor		INSS Retido		0,00	0,00	0,00
0,00 290,40	0,00		0,00				
Total Bruto de Guia(s)					Dedução Dependentes		Demais taxas
534,40 5					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
0,00			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
534,40						R\$ 534,40	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 534,40							

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

Data do Crédito: 31/01/2022

Banco: SICREDI S.A. - BANSICREDI

Agência: 0719

Conta Corrente: 650382

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.

