

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: ABRIL/2021

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: UNIERO - UNIDADE ESPECIALIZADA EM RADIOLOGIA ODONTOLOGICA LT

CNPJ: 09517231000141 (UNIERO)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 81042/SP - FELIPE LEONEL DE MELLO (3596) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
446919-I	00202510550601923501	PJ - MARCIA CILENE FERREIRA DE GODOY	04/01/2021	COB	15,26	0,00	PARC: 1 DE 1 - (14 / 1) = 14 X 0,09 =	15,26
465438-I	00202510550600370801	PJ - SEVERINO ALVES DOS SANTOS	29/01/2021	COB	46,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,6 =	46,80
470514-I	00202534840300000101	PJ - BRUNA TOLEDO MORAES DA SILVA	04/02/2021	COB	46,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,6 =	46,80
470904-I	00202510550601351701	PJ - ADEMIR ADAILZO DA SILVA	05/02/2021	COB	46,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,6 =	46,80
480824-I	00202510550600849401	PJ - RENATO CARLOS CHICARELLI BOSSA	19/02/2021	COB	46,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (78 / 1) = 78 X 0,6 =	46,80

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 Rede Prestadora				202,46	0,00	0,00	0,00
0,00	202,46	0,00	0,00				
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local				202,46	0,00	0,00	0,00
Rede							
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				0,00	0,00	0,00	0,00
Rede							
0,00	0,00	0,00	0,00				
Total Atos Pós Pagamento (PP)				Total Contribuição INSS no Período			
Local							
Rede							
0,00	0,00	0,00	0,00				
Total Bruto de Guia(s)					Dedução Dependentes		Demais taxas
202,46	5				0,00	0	
Total de Glosas				TOTAL INSS			
0,00				0,00			
Total de (Guias - Glosas)							
202,46							
Total Ortodontia(s)							
0,00	0						
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 202,46							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO BRADESCO S.A.

Agência: 2110

Conta Corrente: 260207

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.

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: ABRIL/2021

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123