

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: OUTUBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: INSTITUTO ONE ODONTOLOGIA E DIAGNOSTICO LTDA

CNPJ: 32930727000164 (INSTITUTO ONE ODONTOLOGIA E DIAGNOSTICO)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 94163/SP - FERNANDA BORGES DA SILVA (15441) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
341458-I	00202528854500000101	PJ - MAYARA ROCHA SIQUEIRA	18/07/2020 COB		126,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (420 / 1) = 420 X 0,3 =	126,00
341826-I	00202510550601866304	PJ - LAURA DO NASCIMENTO MENDONCA	20/07/2020 COB		42,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (140 / 1) = 140 X 0,3 =	42,00
341843-I	00202510550601866303	PJ - LUANA DO NASCIMENTO MENDONCA	20/07/2020 COB		126,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (422 / 1) = 422 X 0,3 =	126,60
341859-I	00202510550601866302	PJ - JOANA PAULA DO NASCIMENTO MENDONCA	20/07/2020 COB		65,10	0,00	PARC: 1 DE 1 - (217 / 1) = 217 X 0,3 =	65,10
345336-I	00202510550601812201	PJ - RODRIGO FRANCISCO CUSTODIO	24/07/2020 COB		43,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (144 / 1) = 144 X 0,3 =	43,20
350940-I	00202510550601866302	PJ - JOANA PAULA DO NASCIMENTO MENDONCA	04/08/2020 COB		43,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (144 / 1) = 144 X 0,3 =	43,20
365398-I	00202510550601817404	PJ - GUILHERME EDUARDO PASQUETTI SILVA	27/08/2020 COB		31,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (104 / 1) = 104 X 0,3 =	31,20
365401-I	00202510550601817403	PJ - MATHEUS EDUARDO PASQUETTI SILVA	27/08/2020 COB		31,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (104 / 1) = 104 X 0,3 =	31,20
374779-I	00202510550601817403	PJ - MATHEUS EDUARDO PASQUETTI SILVA	14/09/2020 COB		21,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (72 / 1) = 72 X 0,3 =	21,60

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: OUTUBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

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	530,10	0,00	0,00	530,10	0,00	0,00	0,00
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede 0,00	530,10	0,00	0,00		0,65	0,00	3,45
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		3,00	0,00	15,90
Total Atos Pós Pagamento (PP)			Total Contribuição INSS no Período		% CSLL	Dedução CSLL	Total CSLL
Local Rede 0,00		Valor	INSS Retido		1,00	0,00	5,30
Total Bruto de Guia(s)					Dedução Dependentes		Demais taxes
530,10	9				0,00	0	
Total de Glosas			TOTAL INSS				
0,00			0,00				
Total de (Guias - Glosas)							TOTAL LIQUIDO
530,10							R\$ 505,45
Total Ortodontia(s)							
0,00	0						
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 530,10							

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: 2129

Conta Corrente: 152621

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.