

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: MAIO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: NDL ODONTOLOGIA LTDA

CNPJ: 34604406000103 (ORAL MASTER)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 17482/SC - LETICIA FLEISCHHAUER CORREA (16612) - PRESTADOR

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
307730-I	00202520211100036801	PJ - MARCOS ROQUE DE MELLO	22/04/2020 COB		15,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 34 / 1 ) = 34 X 0,45 =	15,30
307737-I	00202520211100036801	PJ - MARCOS ROQUE DE MELLO	22/04/2020 COB		27,45	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 61 / 1 ) = 61 X 0,45 =	27,45
307869-I	00202520211100100503	PJ - LETICIA DE OLIVEIRA CAMARGO MARQUES	22/04/2020 COB		54,90	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 122 / 1 ) = 122 X 0,45 =	54,90
307875-I	00202520211100100502	PJ - KARINA FATIMA DE OLIVEIRA CAMARGO	22/04/2020 COB		27,45	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 61 / 1 ) = 61 X 0,45 =	27,45
307887-I	00202520211100105102	PJ - LIDACIR COITE GOMES	22/04/2020 COB		54,90	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 122 / 1 ) = 122 X 0,45 =	54,90

Cirurgião Dentista: 17599/SC - BRUNA DE MIRA FARIA (16641) - PRESTADOR

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
290838-I	00202520211100048002	PJ - CAETANO PLODOWSKI RAMOS DA SILVA	19/02/2020 COB		32,85	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 73 / 1 ) = 73 X 0,45 =	32,85
293103-I	40641400000202446402	PJ - WILMA APARECIDA DOS SANTOS	27/02/2020 COB		63,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 140 / 1 ) = 140 X 0,45 =	63,00
293108-I	40641400000202446401	PJ - CLOTARIO DOS SANTOS FILHO	27/02/2020 COB		63,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 140 / 1 ) = 140 X 0,45 =	63,00
295840-I	00202527871700000104	PJ - MOACIR EBERTOM SPECK	04/03/2020 COB		63,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 140 / 1 ) = 140 X 0,45 =	63,00
295842-I	00202527871700000104	PJ - MOACIR EBERTOM SPECK	04/03/2020 COB		15,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 34 / 1 ) = 34 X 0,45 =	15,30
296346-I	00202520211100024705	PJ - STEPHANY CORREA CARDOSO DOS SANTOS	04/03/2020 COB		15,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 34 / 1 ) = 34 X 0,45 =	15,30
300314-I	00202522062600003802	PJ - MURILO DE OLIVEIRA NEITZEL	12/03/2020 COB		32,85	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 73 / 1 ) = 73 X 0,45 =	32,85
300318-I	00202522062600003802	PJ - MURILO DE OLIVEIRA NEITZEL	12/03/2020 COB		32,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 72 / 1 ) = 72 X 0,45 =	32,40

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: MAIO/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	497,70	0,00	0,00	497,70	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	497,70	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
Total Atos Pós Pagamento (PP)			Total Contribuição INSS no Período		% CSLL	Dedução CSLL	Total CSLL
Local Rede 0,00		Valor	INSS Retido		0,00	0,00	0,00
Total Bruto de Guia(s)	497,70	13			Dedução Dependentes		Demais taxes
Total de Glosas			TOTAL INSS	0,00	0,00		
0,00							
Total de (Guias - Glosas)	497,70						
Total Ortodontia(s)	0,00	0					
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
<b>Total Bruto R\$ 497,70</b>							

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

Data do Crédito: 29/05/2020

Banco: SICOOB

Agência: 3039

Conta Corrente: 936960

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.