

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: OUTUBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Cirurgião Dentista: 18380/SC - SARAH CRISTINA VIEIRA COELHO (16727)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
368010-I	00202524439400013601	PJ - JANAINA ZAPELINI	01/09/2020	COB	116,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (292 / 1) = 292 X 0,4 =	116,80
370242-I	00202511633500056602	PJ - PABLO HENRIQUE DAMASCENO MOREIRA	04/09/2020	COB	69,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (174 / 1) = 174 X 0,4 =	69,60
370245-I	00202511633500056601	PJ - SIMONE GOMES DA SILVA MOREIRA	04/09/2020	COB	69,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (174 / 1) = 174 X 0,4 =	69,60
371276-I	40641400694700026001	PJ - JULIANA APARECIDA FUCKNER	08/09/2020	COB	69,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (174 / 1) = 174 X 0,4 =	69,60
371806-I	00202524439400013401	PJ - PATRICIA HARDT	08/09/2020	COB	42,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (107 / 1) = 107 X 0,4 =	42,80
373373-I	00202520200700029501	PJ - MONICA GOMES DE SOUZA OLIVEIRA	10/09/2020	COB	42,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (107 / 1) = 107 X 0,4 =	42,80
374730-I	00202528828500009202	PJ - LUCIA WALDMANN DOS SANTOS	14/09/2020	COB	69,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (174 / 1) = 174 X 0,4 =	69,60
375593-I	00202524417100045002	PJ - ETIENIA TOLLMEINER VOLKMANN	15/09/2020	COB	35,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (88 / 1) = 88 X 0,4 =	35,20
377120-I	00202518900501790101	PJ - MARINA DE SOUZA DUTRA MACHADO	17/09/2020	COB	69,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (174 / 1) = 174 X 0,4 =	69,60
377823-I	00202528828500012701	PJ - ROBERTO CARLOS DA LUZ	17/09/2020	COB	69,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (174 / 1) = 174 X 0,4 =	69,60
380655-I	00202530334000000103	PJ - NICOLAS OZEAS KOBROSKI	22/09/2020	COB	72,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (180 / 1) = 180 X 0,4 =	72,00
382028-I	00202511696200033401	PJ - CRISTINA SCHLICKMANN	23/09/2020	COB	13,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,4 =	13,60
383085-I	00202524439400003102	PJ - JOSIELE BRAZ BAARTZ	24/09/2020	COB	104,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (262 / 1) = 262 X 0,4 =	104,80
385564-I	00202532168500000103	PJ - GLAUCIA IVANIR SCHNEIDER GIL	29/09/2020	COB	69,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (174 / 1) = 174 X 0,4 =	69,60
386496-I	00202531894700000101	PJ - ANDERSON NECKEL	30/09/2020	COB	167,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (418 / 1) = 418 X 0,4 =	167,20
386517-I	00202524439400012203	PJ - LEONARDO BIAZIN	30/09/2020	COB	42,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (106 / 1) = 106 X 0,4 =	42,40
386530-I	00202524439400003901	PJ - JANETE PACHECO ANDRASKI	30/09/2020	COB	48,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (122 / 1) = 122 X 0,4 =	48,80

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	0,00	11,00	0,00	1.044,50	0,00	0,00	0,00
0,00 1.173,60							
	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Total Atos Complementares (AC)	1.173,60	11,00	129,10		0,00	0,00	0,00
Local Rede							
0,00 0,00	Base Cálculo INSS Benef	% Benef	Total INSS Benef		% CONFINS	Dedução CONFINS	Total COFINS
Total Atos Co-participação (ACO)	0,00	11,00	0,00		0,00	0,00	0,00
Local Rede					% CSLL	Dedução CSLL	Total CSLL
0,00 0,00					0,00	0,00	0,00
Total Atos Pós Pagamento (PP)	Total Contribuição INSS no Período						
Local Rede	Valor	INSS Retido					
0,00 0,00	0,00	0,00					
Total Bruto de Guia(s)					Dedução Dependentes		Demais taxas
1.173,60 17					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
0,00			129,10				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
1.173,60						R\$ 1.044,50	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto							
R\$ 1.173,60							

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

Data do Crédito: 30/10/2020

Banco: BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 0828

Conta Corrente: 437948

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.