

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: NOVEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: CENTRO ODONTOLOGICO INTERNACIONAL 24 HORAS LTDA

CNPJ: 03204614000264 (CENTRO ODONTOLOGICO INTERNACIONAL 24 HORAS LTDA)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 40187/SP - SONIA DONIZETE ADELIA CAETANO BIONDI (13584) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
352148-I	00202530780300000107	PJ - LIDIA DA SILVA CUNHA	06/08/2020	COB	63,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (42 / 1) = 42 X 01,5 =	63,00
358610-I	00202510550601693801	PJ - RITA CASSIA PINTANGUEIRAS LIMA	18/08/2020	COB	63,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (42 / 1) = 42 X 01,5 =	63,00
366763-I	00202531757200000101	PJ - ENEIAS MARQUES DE SOUSA JUNIOR	31/08/2020	COB	63,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (42 / 1) = 42 X 01,5 =	63,00
367661-I	00202531615700000102	PJ - ANA MARIA DE ALMEIDA PENTEADO	01/09/2020	COB	63,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (42 / 1) = 42 X 01,5 =	63,00
391343-I	00202532432200000102	PJ - LUCCA AUGUSTO BELLINI NEVES	07/10/2020	COB	63,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (42 / 1) = 42 X 01,5 =	63,00
391345-I	00202532432200000101	PJ - REGIANE CASSIOLI BELLINI	07/10/2020	COB	63,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (42 / 1) = 42 X 01,5 =	63,00
391347-I	00202532533200000102	PJ - KELI DAMIANA MORAIS SILVA	07/10/2020	COB	63,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (42 / 1) = 42 X 01,5 =	63,00

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: NOVEMBRO/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	0,00	441,00	0,00	0,00	0,00
0,00	441,00						
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local	Rede	441,00	0,00	0,00	0,65	0,00	2,87
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		3,00	0,00	13,23
Rede							
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 taxes
441,00	7				0,00	0	
Total de Glosas			TOTAL INSS				
0,00			0,00				
Total de (Guias - Glosas)							
441,00							
Total Ortodontia(s)							
0,00	0						
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 441,00							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO BRADESCO S.A.

Agência: 0302

Conta Corrente: 2201844

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.