

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: JANEIRO/2021

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: FURLAN ODONTOLOGIA LTDA

CNPJ: 22250023000197 (FURLAN ODONTOLOGIA LTDA)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 75259/SP - MILEINE BARCELLOS MAGALHAES (16220) - PRESTADOR

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
423778-I	00202532725800008801	PJ- JOSE CARLOS DOS SANTOS	20/11/2020	COB	84,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (210 / 1) = 210 X 0,4 =	84,00
426656-I	00202532725800008803	PJ- DAVI FIGUEIRA SANTOS	24/11/2020	COB	71,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,4 =	71,20

Cirurgião Dentista: 121967/SP - ANNAICE ALVES PEIXOTO (16218) - PRESTADOR

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
412197-I	00202510550600910501	PJ- JUELMA PAES LANDIM BATISTA	05/11/2020	COB	71,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,4 =	71,20
416977-I	00202510550601791102	PJ- CARMEN LUCIA LIMA CARDOSO	11/11/2020	COB	71,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,4 =	71,20
421730-I	00202510550600910501	PJ- JUELMA PAES LANDIM BATISTA	18/11/2020	COB	108,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (271 / 1) = 271 X 0,4 =	108,40
424844-I	00202533142300000101	PJ- VANESSA MORAIS DE SOUZA	23/11/2020	COB	71,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,4 =	71,20
424846-I	00202533142300000103	PJ- KELLY LETICIA MORAIS DE SOUZA SANTOS	23/11/2020	COB	13,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,4 =	13,60
425960-I	00202533142300000103	PJ- KELLY LETICIA MORAIS DE SOUZA SANTOS	24/11/2020	COB	56,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (140 / 1) = 140 X 0,4 =	56,00

Cirurgião Dentista: 123612/SP - HURIEL ANTONIO SUBIRES JANUARIO (16217) - PRESTADOR

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
408875-I	00202532894200000101	PJ- ELIANE ALVES DE OLIVEIRA	30/10/2020	COB	71,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,4 =	71,20
410441-I	00202532894200000102	PJ- RAQUEL ALVES VIANA	03/11/2020	COB	71,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,4 =	71,20
411178-I	00202532895200000101	PJ- PATRICIA ANDRESSA PINHEIRO LIMA	04/11/2020	COB	71,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,4 =	71,20
419474-I	00202532895200000101	PJ- PATRICIA ANDRESSA PINHEIRO LIMA	16/11/2020	COB	24,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (61 / 1) = 61 X 0,4 =	24,40
424829-I	00202510550601791102	PJ- CARMEN LUCIA LIMA CARDOSO	23/11/2020	COB	48,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (122 / 1) = 122 X 0,4 =	48,80

Cirurgião Dentista: 134382/SP - REGINA APARECIDA SALVADOR RILLO (16222) - PRESTADOR

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
419982-I	00202532725800008802	PJ- MARCIA MARIA DA SILVA SANTOS	16/11/2020	COB	71,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,4 =	71,20
428242-I	00202532725800008802	PJ- MARCIA MARIA DA SILVA SANTOS	26/11/2020	COB	146,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (366 / 1) = 366 X 0,4 =	146,40

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: JANEIRO/2021

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	1.051,20	1,50	0,00	15,76
0,00 1.051,20							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	1.051,20	0,00	0,00		0,65	0,00	6,83
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		3,00	0,00	31,54
0,00 0,00							
Total Atos Pós Pagamento (PP)					% CSLL	Dedução CSLL	Total CSLL
Local Rede					1,00	0,00	10,52
0,00 0,00							
Total Bruto de Guia(s)	Total Contribuição INSS no Período					Dedução Dependentes	Demais taxas
1.051,20 15	Valor INSS Retido					0,00 0	0,00
	0,00 0,00						
Total de Glosas			TOTAL INSS				
0,00			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
1.051,20						R\$ 986,55	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 1.051,20							

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

Data do Crédito:

Banco: UNICRED

Agência: 3301

Conta Corrente: 77461

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.