

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: DEZEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: SORRIDERE ODONTOLOGIA ESPECIALIZADA LTDA

CNPJ: 14950511000189 (SORRIDERE ODONTOLOGIA)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 14428/PR - KATIUCHA MANNA BELLASALMA (15835) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
366105-I	00202519774300005001	PJ - NIESO FRANCISCO DA SILVA	28/08/2020 COB		226,50	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 453 / 1 ) = 453 X 0,5 =	226,50
376883-I	00202531811800000101	PJ - LETICIA CRISTINA CORREIA DOS SANTOS	16/09/2020 COB		89,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 178 / 1 ) = 178 X 0,5 =	89,00
378907-I-G	00202522206300013701	PJ - ROBSON ROGUINEY MACHADO	20/09/2020 COB		266,50	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 533 / 1 ) = 533 X 0,5 =	266,50
378909-I-G	00202511274600018501	PJ - MARCOS FRANCISCO DA CRUZ	20/09/2020 COB		129,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 258 / 1 ) = 258 X 0,5 =	129,00

Cirurgião Dentista: 25066/PR - BRUNA MARIA BADAN RODRIGUES (15838) - PRESTADOR

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
409235-I	00202532187700000101	PJ - MICHELE EDICACIA AVIGO	30/10/2020 COB		89,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 178 / 1 ) = 178 X 0,5 =	89,00

Cirurgião Dentista: 25870/PR - MURILO HERNANE GONZALES PIMENTA (15839) - PRESTADOR

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
393091-I	00202519774300040001	PJ - WASHINGTON DELMONDES DE SOUZA	08/10/2020 COB		73,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 146 / 1 ) = 146 X 0,5 =	73,00

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: DEZEMBRO/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 0,00 873,00		0,00	0,00	873,00	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 0,00	873,00	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	0,00
Total Atos Pós Pagamento (PP)			Total Contribuição INSS no Período		% CSLL	Dedução CSLL	Total CSLL
Local Rede 0,00 0,00		Valor	INSS Retido		0,00	0,00	0,00
Total Bruto de Guia(s)					Dedução Dependentes		Demais taxes
873,00 6					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
0,00			0,00				
Total de (Guias - Glosas)							TOTAL LIQUIDO
873,00							R\$ 873,00
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 873,00							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO ITAU S.A.

Agência: 0113

Conta Corrente: 848212

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.