

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: null

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: SORRIA RAO X ODONTOLOGICO DIGITAL LTDA

CNPJ: 20676113000119 (SORRIA RADIOLOGIA ODONTOLOGICA DIGITAL)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 9698/MG - LUCIA MARIA MONTEIRO MACHADO TAKENAKA (16117) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
487860-I	00202533601400000101	PJ - ADI FERRAZ BARBOSA	01/03/2021	COB	88,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (222 / 1) = 222 X 0,4 =	88,80
485332-I	00202535125900000101	PJ - ANGELICA GONCALVES VIANA GONZAGA	25/02/2021	COB	111,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (278 / 1) = 278 X 0,4 =	111,20
496661-I	00202535433500000101	PJ - ELISANGELA ALVES DE SENA	11/03/2021	COB	53,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (134 / 1) = 134 X 0,4 =	53,60
488026-I	00202535809200000101	PJ - MARCIA APARECIDA DE MORAES PAIXAO	01/03/2021	COB	111,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (278 / 1) = 278 X 0,4 =	111,20
471343-I	00202529359100000104	PJ - MARIA ANTONIA VIEIRA SILVA	05/02/2021	COB	125,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (313 / 1) = 313 X 0,4 =	125,20
473796-I	00202535083500000103	PJ - MIRIELE BARCELOS DOS SANTOS	10/02/2021	COB	111,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (278 / 1) = 278 X 0,4 =	111,20
490998-I	00202535424200000101	PJ - PATRICIA NUNES DE SOUZA	04/03/2021	COB	53,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (134 / 1) = 134 X 0,4 =	53,60
491011-I	00202535424200000102	PJ - WILLIAN CARLOS SILVA DE LIMA	04/03/2021	COB	53,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (134 / 1) = 134 X 0,4 =	53,60

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: null

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	708,40	0,00	0,00	0,00
0,00 708,40							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	708,40	0,00	0,00		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)					% CSLL	Dedução CSLL	Total CSLL
Local Rede					0,00	0,00	0,00
0,00 0,00							
Total Bruto de Guia(s)	Total Contribuição INSS no Período					Dedução Dependentes	Demais taxas
708,40 8	Valor INSS Retido					0,00 0	
Total de Glosas			TOTAL INSS				
0,00			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
708,40						R\$ 708,40	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 708,40							

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

Data do Crédito:

Banco: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Agência: 0893

Conta Corrente: 70883

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.