

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: null

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: SORRIA RAIO 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		0,00	0,00		0,00	0,00	0,00
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
708,40	8				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.