

OdontoPrev S/A

Av. Dr. Marcos Penteado de Ulhôa Rodrigues, 939 14º andar, cj. 1401 - Edifício Jatobá - Tamboré Município: Barueri / SP - CEP: 06460-040 Contato: contasareceber@odontoprev.com.br

CNPJ: 58.119.199/0001-51 Inscr. Municipal: 4.21.005-6

Inscr. Estadual:

Fatura Nº:	25384583
Emissão:	29/10/2018
Vencimento:	20/11/2018
Valor Total:	353,22

## Dados do Sacado

Sacado: GREENPAC COMERCIO E INDUSTRIALIZADORA DE PLAS

Endereço: Avenida SANTA MONICA, 415 - VILA SANTA CECILIA

Município: MAUA Estado: SP

CNPJ: 08.738.899/0001-56

Cód. Cliente: 913509

CEP: 09380-110

Inscr. Munic.:

uantidade	Discriminação	Preç	Preço		
, uuminuuu	Diodininagao	Unitário	Total		
	Operação de Planos Odontológicos				
12	IntegralDOC LARD P46	25,23	302,7		
2	IntegralDOC LARD I P46	25,23	50,4		

Inscr. Est.:

Os pagamentos efetuados às Operadoras de plano de saúde, não estão sujeitos à retenção de IR, PIS, COFINS e CSLL por se tratar de plano de saúde odontológica conforme Solução de Consulta RFB no 35/07 Fiscal (Exceto os pagamentos efetuados pelos órgãos, autarquias, fundações, empresas públicas, sociedades de economia mista e demais entidades previstas no Art. 10 da IN 480/04). Não sujeito a retenção do INSS por não se tratar de prestação de serviços mediante cessão de mão-de-obra ou empreitada conforme dispõe os artigos 145, 146 e 147 da IN MPS/SRP no 03/2005. Dispensado de emissão de Nota Fiscal para cada operação conforme artigo 8o Decreto 6.516/08 - P.M Barueri.

Para acesso e consulta a Rede Credenciada de seu plano odontológico, de forma rápida, simples e atualizada, digite www.odontoprev.com.br

(+) RETROATIVOS	(-) RETROATIVOS	SUB-TOTAL	VALOR A.I.	VALOR BRUTO	VALOR ISS	VALOR TOTAL	
0,00	0,00	353,22	0,00	353,22	0,00	353,22	



## 237-2 23792.37205 60002.538456 83000.854105 5 77140000035322

DI DI	auc	300						
Local de pagamento							Vencimento	
Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso							20/11/2018	
Beneficiário: ODONTOPREV S.A. CNPJ: 58.119.199/0001-51							Agência / Código Beneficiário	
Av. Dr. Marcos Pe	nteado de	P: 06460-040						
Data do Documento Nº do Documento			Espécie Doc.	Espécie Doc. Aceite		Data Processamento		Carteira / Nosso Número
29/10/2018	253	84583	DM		N	29/10/2018		06/00025384583-1
Uso do Banco	CIP	Carteira	Espécie	Quantidade		Valor		(=) Valor Documento
	000	6	REAL					R\$ 353,22
Instruções:	****	**** \/ALODES	EM REAIS ****	****				(+) Outros Acréscimos
		VALORES	D EIVI KEAIS					
								(-) Desconto Abatimento
APÓS O VENCIMENTO MULTA DE 0,00%								
APÓS O VENCIMENTO, IDA DE 0,00 R\$								(-) Outras Deduções
BOLETO EM COBR								
PARA SEGUNDA VIA ATUALIZADA, SOLICITAR NO SITE DO BANCO EMISSOR.								(+) Mora / Multa
Se você é corre	entista, po	oderá cadastra	ar sua fatura em	Débito Auto	mático. 9135090	0087388990001569		(=) Valor Cobrado
Pagador:		GREENPAC CO	MERCIO E INDUS	STRIALIZADO	RA DE PLAS	CNPJ/CPF	08.738.899/0	0001-56
Avenida SANTA MONICA, 415 - VILA SANTA CECILIA								
MAUA - SP - CEP: 09380-110								
Sacador / Avalista:							Códi	go de Baixa



Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO