

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:	26369860
Emissão:	02/01/2019
Vencimento:	20/01/2019
Valor Total:	201,84

Dados do Sacado

Sacado: GOLDPAC COMERCIO E IND DE PLASTICOS LTDA

Endereço: Av. SANTA MONICA, 415 - SANTA CECILIA

Município: MAUA Estado: SP

CNPJ: 02.929.614/0001-88 Inscr. Est.: 442216974119

Cód. Cliente: 051478

Inscr. Munic.:

CEP: 09380-110

Quantidade	Discriminação	Preço		
Quantiquac	Diodiminagao	Unitário	Total	
	Operação de Planos Odontológicos			
4	IntegralDOC LARD P46	25,23	100,92	
4	IntegralDOC LARD I P46	25,23	100,92	
nagamentos efetuado	 s 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 confo	orme Solução de Consulta RFI	B no 35/07 - 8a Região	

Os pagamentos eretuados as Operadoras de piano de saude, não estato sujeitos a retenção de IX, PIS, COFINS e CSLL por se tratar de piano de saude odontologica conforme Solução de Consulta KPB no 55/07 - 8a Região 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 80 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	201,84	0,00	201,84	0,00	201,84	



Bradesco 237-2

23792.37205 60002.636987 60000.854103 4 77750000020184

Local de pagamento		•	•					Vencimento
Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso Beneficiário: ODONTOPREV S.A. CNPJ: 58.119.199/0001-51						20/01/2019 Agência / Código Beneficiário		
								Av. Dr. Marcos Per
Data do Documento 02/01/2019		Documento 69860	Espécie Doc.		Aceite N	Data Processamento 02/01/2019		Carteira / Nosso Número 06/00026369860-8
Jso do Banco	CIP	Carteira	Espécie	Quantidade		Valor		(=) Valor Documento
	000	6	REAL	,		1		R\$ 201,84
nstruções:	****	*** VALORES	EM REAIS ****	***				(+) Outros Acréscimos
APÓS O VENCIMENTO MULTA DE 2,00% APÓS O VENCIMENTO, IDA DE 0,13 R\$ BOLETO EM COBRANCA REGISTRADA, CONFORME FEBRABAN - FB-015/2015.						(-) Desconto Abatimento		
						(-) Outras Deduções		
PARA SEGUNDA VIA ATUALIZADA, SOLICITAR NO SITE DO BANCO EMISSOR.						(+) Mora / Multa		
Se você é correntista, poderá cadastrar sua fatura em Débito Automático. 0514780029296140001886						(=) Valor Cobrado		
Pagador:		SOLDPAC COM	ERCIO E IND DE	PLASTICOS	LTDA	CNPJ/CPF	02.929.614/	0001-88
	Д	v. SANTA MON	IICA, 415 - SANTA	A CECILIA		IE:	4422169741	19
	N	MAUA - SP - CE	P: 09380-110			IM:		
Sacador / Avalista:							Cód	igo de Baixa



Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO