

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: JULHO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: LUSTE - PSICOLOGIA E ODONTOLOGIA LTDA.

CNPJ: 09578922000155 (LUSTE - PSICOLOGIA E ODONTOLOGIA LTDA.)

Operadora de Atendimento: 801 - UNIMED SAUDE E ODONTO SA

Cirurgião Dentista: 15563/RJ - STENIO DA SILVA FIGUEIREDO (16110) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
322817-I	00370000031109538	PJ - JOAO GABRIEL ANDRES RIBEIRO	10/06/2020	COB	426,00	213,00	PARC: 1 DE 1 - (710 / 1) = 710 X 0,3 =	213,00
331237-I	00370000022717490	PJ - EDMILSON DA COSTA GOMES	29/06/2020	COB	27,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (90 / 1) = 90 X 0,3 =	27,00

Cirurgião Dentista: 32979/RJ - IZABELLE MARIA DE OLIVEIRA DE BRITTO PEROTTI (16111) - PRESTADOR

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
299779-I	00370000031109520	PJ - JAIME COELHO RIBEIRO	11/03/2020	COB	149,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (498 / 1) = 498 X 0,3 =	149,40
316439-I	00370000032704081	PJ - ANNY BEATRIZ VAILANT	25/05/2020	COB	27,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (90 / 1) = 90 X 0,3 =	27,00

Cirurgião Dentista: 47079/RJ - ROBERTA DE CARVALHO DE SOUZA (16112) - PRESTADOR

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
317250-I	00370000031517784	PJ - RIVIELEN DO VALE LIMA	27/05/2020	COB	171,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (572 / 1) = 572 X 0,3 =	171,60
319892-I	00370000003139789	PJ - CELIO MIOTTO FILHO	03/06/2020	COB	14,10	0,00	PARC: 1 DE 1 - (47 / 1) = 47 X 0,3 =	14,10
319896-I	00370000003139770	PJ - JOSIANE MARQUES PEREIRA MIOTTO	03/06/2020	COB	14,10	0,00	PARC: 1 DE 1 - (47 / 1) = 47 X 0,3 =	14,10
319925-I	00370000003139770	PJ - JOSIANE MARQUES PEREIRA MIOTTO	03/06/2020	COB	36,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (122 / 1) = 122 X 0,3 =	36,60
325044-I	00370000029700569	PJ - ALESSANDRA SILVA TEIXEIRA DE ALMEIDA	16/06/2020	COB	205,50	0,00	PARC: 1 DE 1 - (685 / 1) = 685 X 0,3 =	205,50
329660-I	00370000029700542	PJ - WILLIAN SILVA DE ALMEIDA	25/06/2020	COB	14,10	0,00	PARC: 1 DE 1 - (47 / 1) = 47 X 0,3 =	14,10
329824-I	00379994064108942	PJ - RUBINEI FERREIRA COSTA	25/06/2020	COB	14,10	0,00	PARC: 1 DE 1 - (47 / 1) = 47 X 0,3 =	14,10

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: JULHO/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	0,00	886,50	1,50	0,00	13,30
0,00 886,50							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	886,50	0,00	0,00		0,65	0,00	5,77
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		3,00	0,00	26,59
0,00 0,00							
Total Atos Pós Pagamento (PP)	Total Contribuição INSS no Período				% CSLL	Dedução CSLL	Total CSLL
Local Rede	Valor INSS Retido				1,00	0,00	8,86
0,00 0,00	0,00 0,00						
Total Bruto de Guia(s)					Dedução Dependentes		Demais taxas
1.099,50 11					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
213,00			0,00				
Total de (Guias - Glosas)							TOTAL LIQUIDO
886,50							R\$ 831,98
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 886,50							

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

Data do Crédito:

Banco: UNICRED

Agência: 4509

Conta Corrente: 13994

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 Odonto Life Assistência Odontológica SA, CNPJ: 01.468.033/0001-23, Endereço: Rua 24 de maio, 1365 Rebouças | Curitiba/PR 80230-080.

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.

GUIAS GLOSADAS

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
322817	00370000031109538	JOAO GABRIEL ANDRES RIBEIRO	10/06/2020
Procedimento: 82001286	Aplicação: 28	Motivo da Glosa: 3044	Descrição: 3044 - APÓS ANÁLISE DA RADIOGRAFIA INICIAL VERIFICOU-SE EXODONTIA SIMPLES