

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: CLINICA DENTARIA CR LTDA ME

CNPJ: 11419705000164 (CLINICA CANELENSE)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 21548/RS - NATALIA MAROCCO DE SOUZA (15111) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
329835-I	00202527057900009404	PJ - NATANI VIDAL DE OLIVEIRA	25/06/2020	COB	70,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 88 / 1 ) = 88 X 0,8 =	70,40
353811-I	00202527057900014001	PJ - MATEUS FERNANDO DA SILVA	10/08/2020	COB	27,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 34 / 1 ) = 34 X 0,8 =	27,20
353815-I	00202527057900014002	PJ - FERNANDA DAMIANI NASCIMENTO	10/08/2020	COB	27,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 34 / 1 ) = 34 X 0,8 =	27,20
354869-I	00202527057900003903	PJ - DANIEL ROCHA DOMINGOS	11/08/2020	COB	333,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 417 / 1 ) = 417 X 0,8 =	333,60
354892-I	00202527057900002103	PJ - AMANDA SANTANA DA SILVA	11/08/2020	COB	160,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 201 / 1 ) = 201 X 0,8 =	160,80
354905-I	00202527057900000404	PJ - DEISE CAMILA DOS SANTOS	11/08/2020	COB	635,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 794 / 1 ) = 794 X 0,8 =	635,20
354937-I	00202527057900004102	PJ - CAMILE VITORIA RODRIGUES	11/08/2020	COB	396,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 495 / 1 ) = 495 X 0,8 =	396,00
356341-I	00202527057900006401	PJ - JONAS LEANDRO LAUFFER	13/08/2020	COB	27,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 34 / 1 ) = 34 X 0,8 =	27,20
356656-I	00202527057900013903	PJ - THEYLOR RUAN MARTINS DE CASTRO	13/08/2020	COB	27,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 34 / 1 ) = 34 X 0,8 =	27,20
356685-I	00202527057900000401	PJ - JOAO CARLOS MACEDO	13/08/2020	COB	27,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 34 / 1 ) = 34 X 0,8 =	27,20
356809-I	00202527057900006401	PJ - JONAS LEANDRO LAUFFER	13/08/2020	COB	160,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 201 / 1 ) = 201 X 0,8 =	160,80
356810-I	00202527057900014001	PJ - MATEUS FERNANDO DA SILVA	13/08/2020	COB	393,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 492 / 1 ) = 492 X 0,8 =	393,60
356811-I	00202527057900013903	PJ - THEYLOR RUAN MARTINS DE CASTRO	13/08/2020	COB	550,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 688 / 1 ) = 688 X 0,8 =	550,40
356812-I	00202527057900000404	PJ - DEISE CAMILA DOS SANTOS	13/08/2020	COB	97,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 122 / 1 ) = 122 X 0,8 =	97,60
357115-I	00202527057900014001	PJ - MATEUS FERNANDO DA SILVA	14/08/2020	COB	97,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 122 / 1 ) = 122 X 0,8 =	97,60
358321-I	00202527057900000401	PJ - JOAO CARLOS MACEDO	17/08/2020	COB	440,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 550 / 1 ) = 550 X 0,8 =	440,00
359832-I	00202531155000000101	PJ - KELLY CRISTINA CELINGA	19/08/2020	COB	27,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 34 / 1 ) = 34 X 0,8 =	27,20
359839-I	00202527057900014001	PJ - MATEUS FERNANDO DA SILVA	19/08/2020	COB	97,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 122 / 1 ) = 122 X 0,8 =	97,60
359849-I	00202527057900009404	PJ - NATANI VIDAL DE OLIVEIRA	19/08/2020	COB	168,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 210 / 1 ) = 210 X 0,8 =	168,00



Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Operadora de Atendimento: 801 - UNIMED SAUDE E ODONTO SA

Cirurgião Dentista: 21548/RS - NATALIA MAROCCO DE SOUZA (15111) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
352777-I	00370000020263565	PJ - CAROLINE RAMOS	06/08/2020	COB	209,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 262 / 1 ) = 262 X 0,8 =	209,60

#### 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	209,60	1,50	0,00	0,00
0,00 209,60							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	209,60	0,00	0,00		0,65	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		3,00	0,00	0,00
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	0,00
0,00 0,00	0,00 0,00						
Total Bruto de Guia(s)					Dedução Dependentes		Demais taxas
209,60 1					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
0,00			0,00				
Total de (Guias - Glosas)							TOTAL LIQUIDO
209,60							R\$ 209,60
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 209,60							

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

Data do Crédito: 30/09/2020

Banco: BANRISUL

Agência: 0557

Conta Corrente: 0602815205

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, Inscrição Municipal 04.22.0664607-7, 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.

