

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: JULHO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Cirurgião Dentista: 40459/RJ - VALERY MARTINS PIEDADE (14484)

Operadora de Atendimento: 801 - UNIMED SAUDE E ODONTO SA

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
294966-I	00379994059837729	PJ - RENATA DA SILVA CAMELO	03/03/2020	COB	43,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (144 / 1) = 144 X 0,3 =	43,20
295277-I	00379994059615114	PJ - MARCOS FERREIRA AFONSO	03/03/2020	COB	73,20	36,60	PARC: 1 DE 1 - (122 / 1) = 122 X 0,3 =	36,60
296831-I	00379994063972066	PJ - MARCOS HENRIQUE DA SILVEIRA	05/03/2020	COB	43,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (144 / 1) = 144 X 0,3 =	43,20
297111-I	00379994060586300	PJ - ELIENAI DA SILVA OLIVEIRA	06/03/2020	COB	10,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,3 =	10,20
297652-I	00379994061852462	PJ - LAURA FARIA DE ALBUQUERQUE	07/03/2020	COB	18,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - (61 / 1) = 61 X 0,3 =	18,30
299435-I	00379994060586335	PJ - ISABEL CRISTINA NUNES	11/03/2020	COB	43,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (144 / 1) = 144 X 0,3 =	43,20
299517-I	00379994059615130	PJ - MARISE GIESTA DE AZEVEDO AFONS	11/03/2020	COB	10,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,3 =	10,20
300873-I	00379994061852462	PJ - LAURA FARIA DE ALBUQUERQUE	13/03/2020	COB	26,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (88 / 1) = 88 X 0,3 =	26,40
302775-I	00379994063972066	PJ - MARCOS HENRIQUE DA SILVEIRA	17/03/2020	COB	52,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (176 / 1) = 176 X 0,3 =	52,80
302825-I	00370000005460649	PJ - DANIELLE NOGUEIRA SOARES	17/03/2020	COB	10,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,3 =	10,20
303235-I	00379994060586319	PJ - THIAGO ZANCHET OLIVEIRA	18/03/2020	COB	10,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,3 =	10,20
303756-I	00379994060586319	PJ - THIAGO ZANCHET OLIVEIRA	19/03/2020	COB	42,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (140 / 1) = 140 X 0,3 =	42,00
303757-I	00379994060586335	PJ - ISABEL CRISTINA NUNES	19/03/2020	COB	26,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (88 / 1) = 88 X 0,3 =	26,40
303801-I	00379994061852454	PJ - CESAR WILLIAM DE ALBUQUERQUE F	19/03/2020	COB	26,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (88 / 1) = 88 X 0,3 =	26,40
304842-I	00379994063972066	PJ - MARCOS HENRIQUE DA SILVEIRA	01/04/2020	COB	99,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (332 / 1) = 332 X 0,3 =	99,60
306928-I	00379994063972066	PJ - MARCOS HENRIQUE DA SILVEIRA	17/04/2020	COB	73,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (244 / 1) = 244 X 0,3 =	73,20
317362-I	00379994060586335	PJ - ISABEL CRISTINA NUNES	27/05/2020	COB	36,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (122 / 1) = 122 X 0,3 =	36,60
326272-I	00379994060586319	PF - THIAGO ZANCHET OLIVEIRA	18/06/2020	AC	24,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (82 / 1) = 82 X 0,3 =	24,60
332451-I	00370000027903373	PJ - MARIA DE FATIMA FIDELIS LOPES	01/07/2020	COB	10,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,3 =	10,20

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	24,60	11,00	2,71	572,71	0,00	0,00	0,00
0,00 618,90							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ	% PIS	Dedução PIS	Total PIS	
Local Rede	618,90	11,00	68,08	0,00	0,00	0,00	
0,00 24,60							
Total Atos Co-participação (ACO)	Base Cálculo INSS Benef	% Benef	Total INSS Benef	% CONFINS	Dedução CONFINS	Total COFINS	
Local Rede	0,00	11,00	0,00	0,00	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		0,00	0,00	0,00	
0,00 0,00	0,00	0,00					
Total Bruto de Guia(s)				Dedução Dependentes		Demais taxas	
680,10 19				0,00 0			
Total de Glosas			TOTAL INSS				
36,60			70,79				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
643,50						R\$ 572,71	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto			R\$ 643,50				

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 35173

Conta Corrente: 225363

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
295277	00379994059615114	MARCOS FERREIRA AFONSO	03/03/2020
Procedimento: 85100226 Aplicação: 35-D,M,O,V Motivo da Glosa: 3081 Descrição: 3081 - RADIOGRAFIA INICIAL NÃO ENVIADA			