

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: AGOSTO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: J. A. C. HERRERA CLINICA ODONTOLOGICA - ME

CNPJ: 12092663000162 (J. A. C. HERRERA CLINICA ODONTOLOGICA - ME )

Operadora de Atendimento: 801 - UNIMED SAUDE E ODONTO SA

Cirurgião Dentista: 21307/RJ - JOSE ANTONIO CASTRO HERRERA (12804) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
307400-I	00379994062575195	PJ - ALAN SILVA FRANCO	20/04/2020	COB	64,50	54,30	PARC: 1 DE 1 - ( 34 / 1 ) = 34 X 0,3 =	10,20
316645-I	00373195010116003	PJ - PAULO CESAR RODRIGUES CABRAL	25/05/2020	COB	109,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 366 / 1 ) = 366 X 0,3 =	109,80
318006-I	00373195010116003	PJ - PAULO CESAR RODRIGUES CABRAL	28/05/2020	COB	73,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 244 / 1 ) = 244 X 0,3 =	73,20
318010-I	00379994062575195	PJ - ALAN SILVA FRANCO	28/05/2020	COB	182,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 608 / 1 ) = 608 X 0,3 =	182,40
326422-I	00379994062780368	PJ - REBEKA SCASSA GERMANO DOS SANT	18/06/2020	COB	10,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 34 / 1 ) = 34 X 0,3 =	10,20
326447-I	00379994062780341	PJ - ISABEL CRISTINA TEIXEIRA	18/06/2020	COB	10,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 34 / 1 ) = 34 X 0,3 =	10,20
327397-I	00379994062780341	PJ - ISABEL CRISTINA TEIXEIRA	19/06/2020	COB	107,10	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 357 / 1 ) = 357 X 0,3 =	107,10
327400-I	00379994062780368	PJ - REBEKA SCASSA GERMANO DOS SANT	19/06/2020	COB	212,70	159,90	PARC: 1 DE 1 - ( 176 / 1 ) = 176 X 0,3 =	52,80
327403-I	00379994062780368	PJ - REBEKA SCASSA GERMANO DOS SANT	19/06/2020	COB	216,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 720 / 1 ) = 720 X 0,3 =	216,00
329075-I	00370000028324148	PJ - ELISA VERONICA ALVES FASSINI	24/06/2020	COB	180,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 601 / 1 ) = 601 X 0,3 =	180,30
329446-I	00379994062780333	PJ - GUARACITAN GERMANO DO SANTOS	24/06/2020	COB	10,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 34 / 1 ) = 34 X 0,3 =	10,20
331513-I	00379994062780333	PJ - GUARACITAN GERMANO DO SANTOS	29/06/2020	COB	95,10	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 317 / 1 ) = 317 X 0,3 =	95,10
333058-I	00379994061368099	PJ - VERA LUCIA BEZERRA BIERRENBACH	02/07/2020	COB	52,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 174 / 1 ) = 174 X 0,3 =	52,20
333070-I	00379994061931141	PJ - RODRIGO FERNANDEZ LABRIOLA	02/07/2020	COB	122,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 408 / 1 ) = 408 X 0,3 =	122,40
336017-I	00379994061931141	PJ - RODRIGO FERNANDEZ LABRIOLA	08/07/2020	COB	138,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 461 / 1 ) = 461 X 0,3 =	138,30
337732-I	00379994061368099	PJ - VERA LUCIA BEZERRA BIERRENBACH	10/07/2020	COB	146,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 488 / 1 ) = 488 X 0,3 =	146,40
346694-I	00379994062608786	PJ - SABRINA DUARTE GOMES LIMA	27/07/2020	COB	10,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 34 / 1 ) = 34 X 0,3 =	10,20

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: AGOSTO/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 1.527,00		0,00	0,00	1.527,00	1,50	0,00	22,91
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede 0,00 0,00	1.527,00	0,00	0,00		0,65	0,00	9,93
Total Atos Co-participação (ACO)	Base Cálculo INSS Benef	% Benef	Total INSS Benef		% CONFINS	Dedução CONFINS	Total COFINS
Local Rede 0,00 0,00		0,00	0,00		3,00	0,00	45,81
Total Atos Pós Pagamento (PP)			Total Contribuição INSS no Período		% CSLL	Dedução CSLL	Total CSLL
Local Rede 0,00 0,00		Valor	INSS Retido		1,00	0,00	15,27
Total Bruto de Guia(s)					Dedução Dependentes		Demais taxes
1.741,20 17					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
214,20			0,00				
Total de (Guias - Glosas)							
1.527,00							
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 1.527,00							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO BRADESCO S.A.

Agência: 1329

Conta Corrente: 0118184

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.

GUIAS GLOSADAS

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
307400	00379994062575195	ALAN SILVA FRANCO	20/04/2020
Procedimento: 82000212	Aplicação: 26	Motivo da Glosa: 3067	Descrição: 3067 - RADIOGRAFIA FINAL NÃO ENVIADA
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
327400	00379994062780368	REBEKA SCASSA GERMANO DOS SANT	19/06/2020
Procedimento: 85200158	Aplicação: 16	Motivo da Glosa: 3067	Descrição: 3067 - RADIOGRAFIA FINAL NÃO ENVIADA