

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: FEVEREIRO/2021

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: CLINICA ODONTOLOGICA GAMA CRISTAL LTDA

CNPJ: 18119798000150 (ODONTO CRISTAL DENTISTAS)

Operadora de Atendimento: 801 - UNIMED SAUDE E ODONTO SA

Cirurgião Dentista: 37362/RJ - ANDRESSA LOURENCO PEREIRA DA COSTA SILVA (16404) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
374522-I	00370000026126640	PJ - ANDRE LUIZ WALTZ DO AMARAL FER	14/09/2020	COB	59,70	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 199 / 1 ) = 199 X 0,3 =	59,70
377556-I	00379994065144810	PJ - RAISSE KELLY RODRIGUES REIS	17/09/2020	COB	59,70	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 199 / 1 ) = 199 X 0,3 =	59,70
378268-I	00379994063017897	PJ - SIMONE RODRIGUES DOS SANTOS RE	18/09/2020	COB	191,70	42,90	PARC: 1 DE 1 - ( 496 / 1 ) = 496 X 0,3 =	148,80
391319-I	00370000017242200	PJ - ANA BEATRIZ TELES MONTEIRO	07/10/2020	COB	28,50	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 95 / 1 ) = 95 X 0,3 =	28,50
393248-I	00379994065144810	PJ - RAISSE KELLY RODRIGUES REIS	09/10/2020	COB	67,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 226 / 1 ) = 226 X 0,3 =	67,80
394483-I	00370000030928306	PJ - KAISY KELLY FARIA REIS DA SIL	13/10/2020	COB	54,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 180 / 1 ) = 180 X 0,3 =	54,00

#### 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 0,00 418,50		0,00	0,00	418,50	0,00	0,00	0,00
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede 0,00 0,00	418,50	0,00	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		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 0,00 0,00		Valor	INSS Retido		0,00	0,00	0,00
Total Bruto de Guia(s)					Dedução Dependentes		Demais taxes
461,40 6					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
42,90			0,00				
Total de (Guias - Glosas)							
418,50							
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 418,50							

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

Data do Crédito: 28/02/2020

Banco: BANCO ITAU S.A.

Agência: 6021

Conta Corrente: 544918

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 Reboúças | 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.

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: FEVEREIRO/2021

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

**GUIAS GLOSADAS**

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
378268	00379994063017897	SIMONE RODRIGUES DOS SANTOS RE	18/09/2020
Procedimento: 85100218	Aplicação: 25-D,M,O	Motivo da Glosa: 3081	Descrição: 3081 - RADIOGRAFIA INICIAL NÃO ENVIADA