

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: AGOSTO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: PONTO DE CONTATO CLINICA DENTARIA LTDA - ME

CNPJ: 07783748000157 (DENTALRIO EMERGENCIA)

Operadora de Atendimento: 801 - UNIMED SAUDE E ODONTO SA

Cirurgião Dentista: 19601/RJ - ALARICO GANDOUR FILHO (13245) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
333722-I	00379994063857160	PJ - ELAINE LA MARCA DE CASTRO	03/07/2020	COB	51,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 34 / 1 ) = 34 X 01,5 =	51,00
334813-I	00370000026826901	PJ - SUELEM SOARES ROCHA	06/07/2020	COB	51,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 34 / 1 ) = 34 X 01,5 =	51,00
335966-I	00379994059569503	PJ - NAIR CAROLINE CAVALCANTI DE ME	08/07/2020	COB	51,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 34 / 1 ) = 34 X 01,5 =	51,00
338429-I	00379994062970817	PJ - RAYANE CABRAL DE CARVALHO	13/07/2020	COB	51,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 34 / 1 ) = 34 X 01,5 =	51,00
343400-I	00370000008071457	PJ - NADYA CORREA MENEZES MAGALHAES	22/07/2020	COB	51,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 34 / 1 ) = 34 X 01,5 =	51,00
346463-I	00370000028627205	PJ - ALESSANDRA LEAL FRIAS	27/07/2020	COB	51,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 34 / 1 ) = 34 X 01,5 =	51,00

#### 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	0,00	306,00	0,00	0,00	0,00
0,00 306,00							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	306,00	0,00	0,00		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	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
306,00 6					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
0,00			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
306,00						R\$ 306,00	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 306,00							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO ITAU S.A.

Agência: 8933

Conta Corrente: 068374

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.

