

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	306,00	0,00	0,00	306,00	0,00	0,00	0,00
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local							
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							
0,00	0,00	0,00	0,00		0,00	0,00	0,00
Total Atos Pós Pagamento (PP)			Total Contribuição INSS no Período				
Local							
0,00	0,00	0,00	0,00				
Total Bruto de Guia(s)					Dedução Dependentes		Demais taxes
306,00	6				0,00	0	
Total de Glosas			TOTAL INSS				
0,00			0,00				
Total de (Guias - Glosas)							
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.

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: AGOSTO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123