

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

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
346950-I	00370000030928306	PJ - KAISSY KELLY FARIA REIS DA SIL	28/07/2020 COB		59,70	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 199 / 1 ) = 199 X 0,3 =	59,70
348098-I	00370000029232123	PJ - NATALIA PEREIRA COUTINHO	29/07/2020 COB		59,70	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 199 / 1 ) = 199 X 0,3 =	59,70
350277-I	00370000011223521	PJ - SIMONE DA SILVA RIBEIRO	03/08/2020 COB		59,70	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 199 / 1 ) = 199 X 0,3 =	59,70
350360-I	00370000017242170	PJ - PATRICIA TELES DA SILVA	03/08/2020 COB		59,70	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 199 / 1 ) = 199 X 0,3 =	59,70
350633-I	00370000030769097	PJ - MARGARETE PASSOS FRANCO	04/08/2020 COB		88,50	42,90	PARC: 1 DE 1 - ( 152 / 1 ) = 152 X 0,3 =	45,60
357443-I	00370000015026410	PJ - JULIANE AFONSO DAS NEVES ROCHA	14/08/2020 COB		59,70	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 199 / 1 ) = 199 X 0,3 =	59,70
359812-I	00370000029232123	PJ - NATALIA PEREIRA COUTINHO	19/08/2020 COB		123,90	42,90	PARC: 1 DE 1 - ( 270 / 1 ) = 270 X 0,3 =	81,00

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/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 0,00 425,10		0,00	0,00	425,10	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	425,10	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
510,90 7					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
85,80			0,00				
Total de (Guias - Glosas)							
425,10							
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 425,10							

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

Data do Crédito:

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 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
350633	00370000030769097	MARGARETE PASSOS FRANCO	04/08/2020
Procedimento: 85100218	Aplicação: 45-D,L,V	Motivo da Glosa: 3081	Descrição: 3081 - RADIOGRAFIA INICIAL NÃO ENVIADA
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
359812	00370000029232123	NATALIA PEREIRA COUTINHO	19/08/2020
Procedimento: 85100218	Aplicação: 16-D,P,O	Motivo da Glosa: 3081	Descrição: 3081 - RADIOGRAFIA INICIAL NÃO ENVIADA

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Resumo do Pagamento

Total Atos Cobertos (COB)	Base Cálculo INSS PF	% PF	Total INSS PF	Base Cálculo	% IRRF	Dedução IRRF	Total IRRF
Local Rede Prestadora 0,00 425,10		0,00	0,00	425,10	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	425,10	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				
Local Rede 0,00 0,00		Valor	INSS Retido				
Total Bruto de Guia(s) 510,90 7						Dedução Dependentes	Demais taxas
Total de Glosas 85,80						0,00 0	
Total de (Guias - Glosas) 425,10			TOTAL INSS				
Total Ortodontia(s) 0,00 0			0,00				
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
<b>Total Bruto R\$ 425,10</b>							

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

Data do Crédito:

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 Dental Uni para as produções de maio de 2017 em diante. Razão Social: Dental Uni Cooperativa Odontológica, CNPJ: 78.738.101/0001-51, Endereço: Rua Irmã Flávia Borlet, 197 Hauer | Curitiba/PR 81630-170.

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.