

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: JANEIRO/2026

Operadora: DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLÓGICA CNPJ: 78738101000151

Cirurgião Dentista: 38558/PR - AMANDA MARONES (16968)

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
14672794	002025120609300002401	PJ - ADRIANI VIEIRA FAGUNDES CORREIA	01/12/2025	COB	50,10	0,00	PARC: 1 DE 1 - (334 / 1) = 334 X 0,15 =	50,10
14659535	002025120609300016503	PJ - ANA LAURA ORTIZ	26/11/2025	COB	13,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (88 / 1) = 88 X 0,15 =	13,20
14671401	00202538621900000401	PJ - ANDERSON FIGUEIREDO CAIO	01/12/2025	COB	48,60	0,00	PARC: 1 DE 1 - (324 / 1) = 324 X 0,15 =	48,60
14710177	002025120609300021803	PJ - JOAO PEDRO DE CARVALHO DOS SANTOS	10/12/2025	COB	61,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (412 / 1) = 412 X 0,15 =	61,80
14691847	00202540203200000901	PJ - KATIELLE TAIS LARSEN	04/12/2025	COB	61,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (412 / 1) = 412 X 0,15 =	61,80
14712093	002025120609300021201	PJ - KEYLA CLEMENTE DOMINGOS DOS SANTOS	10/12/2025	COB	61,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (412 / 1) = 412 X 0,15 =	61,80
14713568	002025120610100011303	PJ - LAURA SAMPAIO BATISTA DA SILVA	10/12/2025	COB	27,45	0,00	PARC: 1 DE 1 - (183 / 1) = 183 X 0,15 =	27,45
14659513	002025120609300016501	PJ - MARIA APARECIDA GOMES DOS SANTOS	26/11/2025	COB	61,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (412 / 1) = 412 X 0,15 =	61,80
14691720	002025120609300007801	PJ - PATRICIA PAULINO GRACA	04/12/2025	COB	13,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (88 / 1) = 88 X 0,15 =	13,20
14713438	002025120610100011302	EB - ROSINEI SAMPAIO DA SILVA	10/12/2025		50,10	50,10	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00

Resumo do Pagamento

Total Atos Cobertos (COB)	Base Cálculo INSS PF	% PF	Total INSS PF	Base Cálculo	% IRRF	Dedução IRRF	Total IRRF
Local Intercâmbio	0,00	20,00	0,00	319,80	0,00	0,00	0,00
399,75 0,00							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Intercâmbio	399,75	20,00	79,95		0,00	0,00	0,00
0,00 0,00							
Total Atos Co-participação (ACO)	Base Cálculo INSS	% Benef	Total INSS Benef		% CONFINS	Dedução CONFINS	Total COFINS
Local Intercâmbio	0,00	20,00	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 Intercâmbio	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
449,85 10					0,00 0		16,00
Total de Glosas			TOTAL INSS				
50,10			79,95				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
399,75						R\$ 303,80	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto	R\$ 399,75						

Descrição	Tipo	Taxas	Percentual	Valor
ISS	Total Bruto		2	R\$ 8,00
RAC	Total Guias		1	R\$ 4,00
FEECO	Total Atos Cobertos		1	R\$ 4,00
				R\$ 16,00

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

Data do Crédito: 30/01/2026

Banco: BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 0381

Conta Corrente: 619485

GUIAS GLOSADAS

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
14713438	002025120610100011302	EB - ROSINEI SAMPAIO DA SILVA	10/12/2025
Procedimento: 85100218 - Aplicação: 27-M,P,O Motivo da Glosa: 3081 Descrição: 3081 - RADIOGRAFIA/IMAGEM INICIAL NÃO ENVIADA			