

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: MARCO/2022

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: BECK, FILIPIN E CIA LTDA

CNPJ: 33042671000174 (LA SANTE ODONTOLOGIA)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 24107/PR - KAREN LUANE FILIPIN FERRETI (20413) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
782336-I	00202531175400058405	PJ - CLAUBER VITOR DE JESUS SILVA	17/11/2021	COB	356,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (594 / 1) = 594 X 0,6 =	356,40
805514-I	00202536093200000701	PJ - EVELIN SANTOS	03/12/2021	COB	482,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (804 / 1) = 804 X 0,6 =	482,40
835696-I	00202539466800001301	PJ - GUSTAVO HENRIQUE	11/01/2022	COB	146,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - (244 / 1) = 244 X 0,6 =	146,40
841035-I	00202531175400057802	PJ - EMANUELLY DA SILVA SANTOS	17/01/2022	COB	376,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (628 / 1) = 628 X 0,6 =	376,80
841085-I	00202531175400057803	PJ - EMILLY DA SILVA DOS SANTOS	17/01/2022	COB	409,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (682 / 1) = 682 X 0,6 =	409,20
851570-I	00202536093200000702	PJ - ODEMILSON JUNIOR	25/01/2022	COB	250,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (418 / 1) = 418 X 0,6 =	250,80
853146-I	00202502683600122802	PJ - ADELMA TEREZINHA TOBALDINI	26/01/2022	COB	84,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (140 / 1) = 140 X 0,6 =	84,00

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: MARCO/2022

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	0,00	2.106,00	0,00	0,00	0,00
0,00 2.106,00							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	2.106,00	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
2.106,00 7					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
0,00			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
2.106,00						R\$ 2.106,00	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 2.106,00							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO COOPERATIVO SICREDI SA BANSICREDI

Agência: 0704

Conta Corrente: 691917