

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2018

Operadora: DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLÓGICA CNPJ: 78738101000151

Cirurgião Dentista: 24107/PR - KAREN LUANE FILIPIN FERRETI (12437)

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
5855508	00202522280700001401	PJ - RICARDO LUIZ KMETZKI	16/05/2018	COB	210,90	0,00	PARC: 1 DE 1 - (1406 / 1) = 1406 X 0,15 =	210,90
5855779	00202522116700000102	PJ - RAFAEL NATHAN RIBAS	16/05/2018	COB	193,80	98,70	PARC: 1 DE 1 - (634 / 1) = 634 X 0,15 =	95,10
6052548	00202509387200001401	PJ - VANETE FERRETI	14/08/2018	COB	43,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (288 / 1) = 288 X 0,15 =	43,20
6053756	00202520310500004802	PJ - ANA PAULA FRACACO	14/08/2018	COB	54,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - (362 / 1) = 362 X 0,15 =	54,30
6053774	00202520310500004801	PJ - ROBERTO ALLEBRANDT	14/08/2018	COB	54,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - (362 / 1) = 362 X 0,15 =	54,30
6069649	00202509571600000102	PF - DAVI FELUIPE SPENTHOF MAGANA	21/08/2018	COB	19,50	0,00	PARC: 1 DE 1 - (130 / 1) = 130 X 0,15 =	19,50
6087797	00202509387200011601	PJ - FABIANA REGINA GOMES	29/08/2018	COB	95,10	0,00	PARC: 1 DE 1 - (634 / 1) = 634 X 0,15 =	95,10
6097549	00202509387200012601	PJ - DAISY ADRIANA PRADO DA SILVA	03/09/2018	COB	54,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - (362 / 1) = 362 X 0,15 =	54,30

Resumo do Pagamento

Total Atos Cobertos (COB)	Base Cálculo INSS PF	% PF	Total INSS PF	Base Cálculo	% IRRF	Dedução IRRF	Total IRRF
Local Intercâmbio	19,50	20,00	3,90	501,36	0,00	0,00	0,00
626,70 0,00							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Intercâmbio	607,20	20,00	121,44		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 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
725,40 8					0,00 0		18,81
Total de Glosas			TOTAL INSS				
98,70			125,34				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
626,70						R\$ 482,55	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
0,00 0							
Total Débito(s)							
0,00 0							
Total Crédito/Débito							
0,00 0							
Total Bruto	R\$ 626,70						

Descrição	Tipo	Taxas	Percentual	Valor
RAC	Total Guias		1	R\$ 6,27
FEECO	Total Atos Cobertos		1	R\$ 6,27
RFP	Total Guias		1	R\$ 6,27
				R\$ 18,81

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

Data do Crédito: 15/10/2018

Banco: BANCO COOPERATIVO SICREDI SA BANSICREDI

Agência: 0704

Conta Corrente: 374954

GUIAS GLOSADAS

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
5855779	00202522116700000102	RAFAEL NATHAN RIBAS	16/05/2018
Procedimento: 85100196	Aplicação: 21-D	Motivo da Glosa: 1317	Descrição: 1317 - GUIA SEM DATA DO ATENDIMENTO
Procedimento: 85100196	Aplicação: 47-M	Motivo da Glosa: 1317	Descrição: 1317 - GUIA SEM DATA DO ATENDIMENTO
Procedimento: 85100200	Aplicação: 22-D,M	Motivo da Glosa: 1317	Descrição: 1317 - GUIA SEM DATA DO ATENDIMENTO
Procedimento: 85100200	Aplicação: 46-D,M	Motivo da Glosa: 1317	Descrição: 1317 - GUIA SEM DATA DO ATENDIMENTO