

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: OUTUBRO/2017

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
5315652	00202520310500005103	PJ - NATHALIA FERNANDA DE OLIVEIRA	21/08/2017	COB	54,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - (362 / 1) = 362 X 0,15 =	54,30
5331112	00202520310500005102	PJ - KAROLINE ENDRIUS DE OLIVEIRA	28/08/2017	COB	150,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - (1002 / 1) = 1002 X 0,15 =	150,30
5350722	00202509387200010601	PJ - ROSELI DE OLIVEIRA	05/09/2017	COB	11,10	0,00	PARC: 1 DE 1 - (74 / 1) = 74 X 0,15 =	11,10
5351302	00202510610200002201	PJ - MARCELO JOSE RAMON	05/09/2017	COB	92,70	0,00	PARC: 1 DE 1 - (618 / 1) = 618 X 0,15 =	92,70
5356267	00202520310500005103	PJ - NATHALIA FERNANDA DE OLIVEIRA	08/09/2017	COB	19,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (128 / 1) = 128 X 0,15 =	19,20
5357284	00202509389400000202	PJ - GABRIELLY RODRIGUES LEMES	11/09/2017	COB	126,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - (842 / 1) = 842 X 0,15 =	126,30
5386495	00202509387200011401	PJ - NUBIA DANIELA FONSECA DA SILVA	25/09/2017	COB	92,70	0,00	PARC: 1 DE 1 - (618 / 1) = 618 X 0,15 =	92,70
5391278	00202509387200011701	PJ - GISELE REGINA PINTO	26/09/2017	COB	118,35	0,00	PARC: 1 DE 1 - (789 / 1) = 789 X 0,15 =	118,35

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	531,96	0,00	0,00	0,00
664,95 0,00							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Intercâmbio	664,95	20,00	132,99		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
664,95 8					0,00 0		19,95
Total de Glosas			TOTAL INSS				
0,00			132,99				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
664,95						R\$ 512,01	
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\$ 664,95						

Descrição	Tipo	Taxas	Percentual	Valor
RAC	Total Guias		1	R\$ 6,65
FEECO	Total Atos Cobertos		1	R\$ 6,65
RFP	Total Guias		1	R\$ 6,65
				R\$ 19,95

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

Data do Crédito: 15/11/2017

Banco: BANCO COOPERATIVO SICREDI SA BANSICREDI

Agência: 0704

Conta Corrente: 374954