

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: JANEIRO/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
5486474	00202511295700003201	PJ - JOAO LEONARDO BARBOSA DA SILVA	13/11/2017	COB	261,15	93,45	PARC: 1 DE 1 - ( 1118 / 1 ) = 1118 X 0,15 =	167,70
5486512	00202511295700003201	PJ - JOAO LEONARDO BARBOSA DA SILVA	13/11/2017	COB	159,90	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 1066 / 1 ) = 1066 X 0,15 =	159,90
5491028	00202509387200012001	PJ - IVANILDA FATIMA DE ALMEIDA LUCIO	14/11/2017	COB	203,40	9,60	PARC: 1 DE 1 - ( 1292 / 1 ) = 1292 X 0,15 =	193,80
5491142	00202509387200012005	PJ - ARI JOSE PEREIRA RAMALHO	14/11/2017	COB	237,90	20,40	PARC: 1 DE 1 - ( 1450 / 1 ) = 1450 X 0,15 =	217,50
5491450	00202509387200012003	PJ - GISELLE STEFANY RAMALHO	14/11/2017	COB	234,90	9,60	PARC: 1 DE 1 - ( 1502 / 1 ) = 1502 X 0,15 =	225,30
5503514	00202509708200000801	PJ - SIDNEI KUNRATH	21/11/2017	COB	54,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 362 / 1 ) = 362 X 0,15 =	54,30
5527370	00202509389500002501	PJ - RENATA CAROLINA CRUZ DOS SANTOS DE OLIVE	01/12/2017	COB	95,10	40,80	PARC: 1 DE 1 - ( 362 / 1 ) = 362 X 0,15 =	54,30
5545847	00202509387200010603	PJ - THEYLOR RICARDO DE OLIVEIRA CAVALCANTE	11/12/2017	COB	106,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 712 / 1 ) = 712 X 0,15 =	106,80
5548598	00202509415200006203	PJ - CINTIA GRACIELE GONALVES DE LIMA	12/12/2017	COB	217,50	20,40	PARC: 1 DE 1 - ( 1314 / 1 ) = 1314 X 0,15 =	197,10
5548656	00202509415200006202	PJ - FERNANDA GRACIELE GONALVES JANK	12/12/2017	COB	41,40	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 276 / 1 ) = 276 X 0,15 =	41,40
5550752	00202509864200001001	PJ - ALEXSANDRA PATRICIA KOTZ DE CARVALHO	13/12/2017	COB	210,90	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 1406 / 1 ) = 1406 X 0,15 =	210,90
5556524	00202509389500000201	PJ - MARA ILSE LIMBERGER WILLERS	15/12/2017	COB	54,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 362 / 1 ) = 362 X 0,15 =	54,30
5570720	00202511671900009503	PJ - ALICE FERREIRA TORRES	03/01/2018	COB	54,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 362 / 1 ) = 362 X 0,15 =	54,30
5570723	00202511671900009502	PJ - ALINE FERREIRA TORRES	03/01/2018	COB	54,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 362 / 1 ) = 362 X 0,15 =	54,30
5573093	00202510265900000302	PJ - SUSETE TURAZZI TRAMONTINA	05/01/2018	COB	11,10	0,00	PARC: 1 DE 1 - ( 74 / 1 ) = 74 X 0,15 =	11,10

## 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	1.442,40	0,00	0,00	0,00
1.803,00 0,00							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Intercâmbio	1.803,00	20,00	360,60		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
1.997,25 15					0,00 0		54,09
Total de Glosas			TOTAL INSS				
194,25			360,60				
Total de (Guias - Glosas)							TOTAL LIQUIDO
1.803,00							R\$ 1.388,31
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\$ 1.803,00							

Descrição	Tipo	Taxas	Percentual	Valor
RAC	Total Guias		1	R\$ 18,03
FEECO	Total Atos Cobertos		1	R\$ 18,03
RFP	Total Guias		1	R\$ 18,03
				R\$ 54,09

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

Data do Crédito: 15/02/2018

Banco: BANCO COOPERATIVO SICREDI SA BANSICREDI

Agência: 0704

Conta Corrente: 374954

## GUIAS GLOSADAS

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
5486474	00202511295700003201	JOAO LEONARDO BARBOSA DA SILVA	13/11/2017
Procedimento: 81000421	Aplicação: 14	Motivo da Glosa: 3008	Descrição: 3008 - PROCEDIMENTO ODONTOLOGICO INCLUSO EM OUTRO PROCEDIMENTO
Procedimento: 81000421	Aplicação: 15	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)
Procedimento: 85100196	Aplicação: 26-O	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)
Procedimento: 82000212	Aplicação: 47	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
5491028	00202509387200012001	IVANILDA FATIMA DE ALMEIDA LUCIO	14/11/2017
Procedimento: 81000421	Aplicação: 36	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)
Procedimento: 81000421	Aplicação: 46	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)

**GUIAS GLOSADAS**

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
5491142	00202509387200012005	ARI JOSE PEREIRA RAMALHO	14/11/2017
Procedimento: 85100196	Aplicação: 48-O	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
5491450	00202509387200012003	GISELLE STHEFANY RAMALHO	14/11/2017
Procedimento: 81000421	Aplicação: 75	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)
Procedimento: 81000421	Aplicação: 85	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
5527370	00202509389500002501	RENATA CAROLINA CRUZ DOS SANTOS DE OLIVE	01/12/2017
Procedimento: 85100196	Aplicação: 16-O	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)
Procedimento: 85100196	Aplicação: 15-O	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
5548598	00202509415200006203	CINTIA GRACIELE GONALVES DE LIMA	12/12/2017
Procedimento: 85100196	Aplicação: 25-M	Motivo da Glosa: 3040	Descrição: 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE)