

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: SETEMBRO/2021

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
8629769	00202531175400032905	PJ - RAFAEL CONSORTE	25/05/2021	COB	126,45	70,65	PARC: 1 DE 1 - (372 / 1) = 372 X 0,15 =	55,80
8682486	00202537458700000102	PF - JESSICA XAVIER CARMO	10/06/2021	COB	55,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (372 / 1) = 372 X 0,15 =	55,80
8736616	00202538893500000101	PF - ROSANA RENATA DE OLIVEIRA	23/06/2021	COB	197,10	0,00	PARC: 1 DE 1 - (1314 / 1) = 1314 X 0,15 =	197,10
8741304	00202537737900000701	PJ - MARCELO FACCINA	24/06/2021	COB	139,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (928 / 1) = 928 X 0,15 =	139,20
8768411-P	00202536138900045201	PJ - LUCINEIA REGINA LIMBERGER	02/07/2021	PP	185,25	0,00	PARC: 1 DE 1 - (1235 / 1) = 1235 X 0,15 =	185,25
8769435	00202531175400031801	PJ - CARLOS ALEXANDRO LONDERO	02/07/2021	COB	55,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (372 / 1) = 372 X 0,15 =	55,80
8769456	00202528935200000101	PF - SERGIO SCHEID	02/07/2021	COB	76,65	0,00	PARC: 1 DE 1 - (511 / 1) = 511 X 0,15 =	76,65
8780024	00202531175400038101	PJ - ALESSANDRA GRACIELE RUCHEL OLIVEIRA	06/07/2021	COB	55,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (372 / 1) = 372 X 0,15 =	55,80
8780348	00202537208400000101	EB - SIMONE CRUZ DE OLIVEIRA DE JESUS	06/07/2021		41,70	41,70	GUIA TOTALMENTE GLOSADA APOS CONCLUIDA.	0,00
8784639	002025239239000002201	PJ - RAVANA FREITAS DA SILVA	07/07/2021	COB	55,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (372 / 1) = 372 X 0,15 =	55,80
8786944	00202529173300000104	PJ - EDUARDA CAROLINE KOVAL	07/07/2021	COB	55,80	0,00	PARC: 1 DE 1 - (372 / 1) = 372 X 0,15 =	55,80

Resumo do Pagamento

Total Atos Cobertos (COB)	Base Cálculo INSS PF	% PF	Total INSS PF	Base Cálculo	% IRRF	Dedução IRRF	Total IRRF
Local Intercâmbio	329,55	20,00	65,91	746,40	0,00	0,00	0,00
747,75 0,00							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Intercâmbio	603,45	20,00	120,69		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		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
185,25 0,00	1.500,00	165,00					
Total Bruto de Guia(s)					Dedução Dependentes		Demais taxas
1.045,35 11					0,00 0		26,14
Total de Glosas			TOTAL INSS				
112,35			186,60				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
933,00						R\$ 720,26	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 933,00							

Descrição	Tipo	Taxas	Percentual	Valor
RAC	Total Guias		1	R\$ 9,33
FEECO	Total Atos Cobertos		1	R\$ 7,48
RFP	Total Guias		1	R\$ 9,33
				R\$ 26,14

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

Data do Crédito: 30/09/2021

Banco: BANCO COOPERATIVO SICREDI SA BANSICREDI

Agência: 0704

Conta Corrente: 374954

GUIAS GLOSADAS

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
8629769	00202531175400032905	RAFAEL CONSORTE	25/05/2021
Procedimento: 85100196	Aplicação: 24-O	Motivo da Glosa: 3011	Descrição: 3011 - PROCEDIMENTO ODONTOLOGICO SEM REGISTRO DE EXECUCAO
Procedimento: 85100196	Aplicação: 25-O	Motivo da Glosa: 3011	Descrição: 3011 - PROCEDIMENTO ODONTOLOGICO SEM REGISTRO DE EXECUCAO
Procedimento: 85100200	Aplicação: 46-D,O	Motivo da Glosa: 3011	Descrição: 3011 - PROCEDIMENTO ODONTOLOGICO SEM REGISTRO DE EXECUCAO
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data
8780348	00202537208400000101	SIMONE CRUZ DE OLIVEIRA DE JESUS	06/07/2021
Procedimento: 85100196	Aplicação: 15-M	Motivo da Glosa: 3081	Descrição: 3081 - RADIOGRAFIA/IMAGEM INICIAL NÃO ENVIADA
Procedimento: 85100196	Aplicação: 16-M	Motivo da Glosa: 3081	Descrição: 3081 - RADIOGRAFIA/IMAGEM INICIAL NÃO ENVIADA