

Resumo do Pagamento

Total Atos Cobertos (COB)	Base Cálculo INSS PF	% PF	Total INSS PF	Base Cálculo	% IRRF	Dedução IRRF	Total IRRF
Local Rede	0,00	11,00	0,00	208,57	0,00	0,00	0,00
0,00 Prestadora 234,35							
	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Total Atos Complementares (AC)	234,35	11,00	25,78		0,00	0,00	0,00
Local Rede							
0,00 0,00	Base Cálculo INSS Benef	% Benef	Total INSS Benef		% CONFINS	Dedução CONFINS	Total COFINS
Total Atos Co-participação (ACO)	0,00	11,00	0,00		0,00	0,00	0,00
Local Rede					% CSLL	Dedução CSLL	Total CSLL
0,00 0,00					0,00	0,00	0,00
Total Atos Pós Pagamento (PP)	Total Contribuição INSS no Período						
Local Rede	Valor	INSS Retido					
0,00 0,00	0,00	0,00					
Total Bruto de Guia(s)					Dedução Dependentes		Demais taxas
234,35 ¹					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
0,00			25,78				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
234,35						R\$ 208,57	
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\$ 234,35						

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

Data do Crédito: 15/01/2019

Banco: BANCO SANTANDER BRASIL S.A.

Agência: 0049

Conta Corrente: 920067043