

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: FEVEREIRO/2026

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: A J CLINICA ODONTOLOGICA E MEDICA LTDA ME

CNPJ: 29577859000140 (MEDDENTES)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 8896/CE - JULIANA DE JESUS CANDEA DA PONTE (15083) - PRESTADOR

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
2599267-I	002025121178700000104	PJ - ENYLLA GABRIELLY VIANA DE MESQUITA	14/01/2026	COB	161,28	0,00	PARC: 1 DE 1 - (144 / 1) = 144 X 01,12 =	161,28
2599267-I	002025121178700000104	PJ - ENYLLA GABRIELLY VIANA DE MESQUITA	14/01/2026	COB	32,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,95 =	32,30
2599270-I	002025121178700000103	PJ - ISRAEL LUIZ VIANA DE MESQUITA	14/01/2026	COB	32,30	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,95 =	32,30
2599270-I	002025121178700000103	PJ - ISRAEL LUIZ VIANA DE MESQUITA	14/01/2026	COB	161,28	0,00	PARC: 1 DE 1 - (144 / 1) = 144 X 01,12 =	161,28
2562409-I	002025121188400000104	PJ - LARA PEREIRA SANTOS	01/12/2025	COB	91,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (260 / 1) = 260 X 0,35 =	91,00

Resumo do Pagamento por Operadora

Total Atos Cobertos (COB)	Base Cálculo INSS PF	% PF	Total INSS PF	Base Cálculo	% IRRF	Dedução IRRF	Total IRRF
Local Rede Prestadora		0,00	0,00	478,16	0,00	0,00	0,00
0,00 478,16							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	478,16	0,00	0,00		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 Rede		0,00	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 Rede	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
478,16 3					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
0,00			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
478,16						R\$ 478,16	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 478,16							

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

Data do Crédito: 27/02/2026

Banco: BANCO BRADESCO S.A.

Agência: 2608

Conta Corrente: 00572594

O pagamento da produção de Pessoa Jurídica está condicionado ao envio da Nota Fiscal de prestação de serviços pelo credenciado. A partir de Agosto/2022 a Nota deverá ser emitida conforme dados abaixo:

Atendimentos aos Beneficiários cartão de início 002025: Razão Social DENTAL UNI Cooperativa Odontológica CNPJ: 78.738.101/0001-51, Ins. Municipal 178392-5, Rua Irmã Flávia Borlet 197 Hauer, Curitiba PR 81630-170.

O valor bruto da nota deverá ser igual ao informado no campo Total Bruto do Aviso de Crédito. Enviar a nota através do site (www.odontolifeodontologia.com.br), ou APP, acesse a opção SAD Meus Protocolos, até o prazo estabelecido no calendário de produção.