

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: FEVEREIRO/2026

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: ORAL SKIN ODONTOLOGIA & HARMONIA FACIAL LTDA

CNPJ: 53977949000102 (ORAL SKIN)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 35303/PR - ADRIANA FRANCINI DE ARAUJO (29526) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
2595064-I	002025120882400002601	PJ - PAULO RICARDO MACHADO	12/01/2026	COB	55,68	0,00	PARC: 1 DE 1 - (174 / 1) = 174 X 0,32 =	55,68
2600706-I	002025124115800000301	PJ - ALTAIR JOSE BUGINSKI DA SILVA	14/01/2026	COB	55,68	0,00	PARC: 1 DE 1 - (174 / 1) = 174 X 0,32 =	55,68
2601524-I	002025120882400002204	PJ - TAIS APARECIDA DE SOUZA KARPINSKI	15/01/2026	COB	55,68	0,00	PARC: 1 DE 1 - (174 / 1) = 174 X 0,32 =	55,68
2604442-I	002025008800600038102	PJ - SUZANA LARA SANTANA FERNANDES VAZ	19/01/2026	COB	55,68	0,00	PARC: 1 DE 1 - (174 / 1) = 174 X 0,32 =	55,68
2606245-I	002025031195100000104	PJ - MATHEUS PACHECO	20/01/2026	COB	55,68	0,00	PARC: 1 DE 1 - (174 / 1) = 174 X 0,32 =	55,68
2607503-I	002025124115800000301	PJ - ALTAIR JOSE BUGINSKI DA SILVA	20/01/2026	COB	28,16	0,00	PARC: 1 DE 1 - (88 / 1) = 88 X 0,32 =	28,16
2608973-I	002025120882400002601	PJ - PAULO RICARDO MACHADO	21/01/2026	COB	19,52	0,00	PARC: 1 DE 1 - (61 / 1) = 61 X 0,32 =	19,52
2617369-I	002025120882400002601	PJ - PAULO RICARDO MACHADO	28/01/2026	COB	67,20	0,00	PARC: 1 DE 1 - (210 / 1) = 210 X 0,32 =	67,20

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: FEVEREIRO/2026

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

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	393,28	0,00	0,00	0,00
0,00 393,28							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	393,28	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
393,28 8					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
0,00			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
393,28						R\$ 393,28	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 393,28							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO NUBANK

Agência: 0001

Conta Corrente: 9891215716

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.

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: FEVEREIRO/2026

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Resumo do Pagamento

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	393,28	0,00	0,00	0,00
0,00 393,28							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede	393,28	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
393,28 8					0,00 0		
Total de Glosas			TOTAL INSS				
0,00			0,00				
Total de (Guias - Glosas)						TOTAL LIQUIDO	
393,28						R\$ 393,28	
Total Ortodontia(s)							
0,00 0							
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 393,28							

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

Data do Crédito:

Banco: BANCO NUBANK

Agência: 0001

Conta Corrente: 9891215716