



PASSO A PASSO PARA ENVIAR NOTA FISCAL

COMO ENVIAR NOTA FISCAL

O dentista **Credenciado Pessoa Jurídica** recebe o pagamento de sua produção através do envio de nota fiscal de prestação de serviços. O envio da nota é feito através de protocolo no **GRC – Meus Protocolos**.

O valor a ser emitido na NF deve ser verificado dentro do Aviso de crédito que é o relatório de pagamento mensal do dentista e é disponibilizado no sistema a partir do **dia 21** de cada mês. Nele estão discriminados os pagamentos de guias, descontos e glosas do dentista.

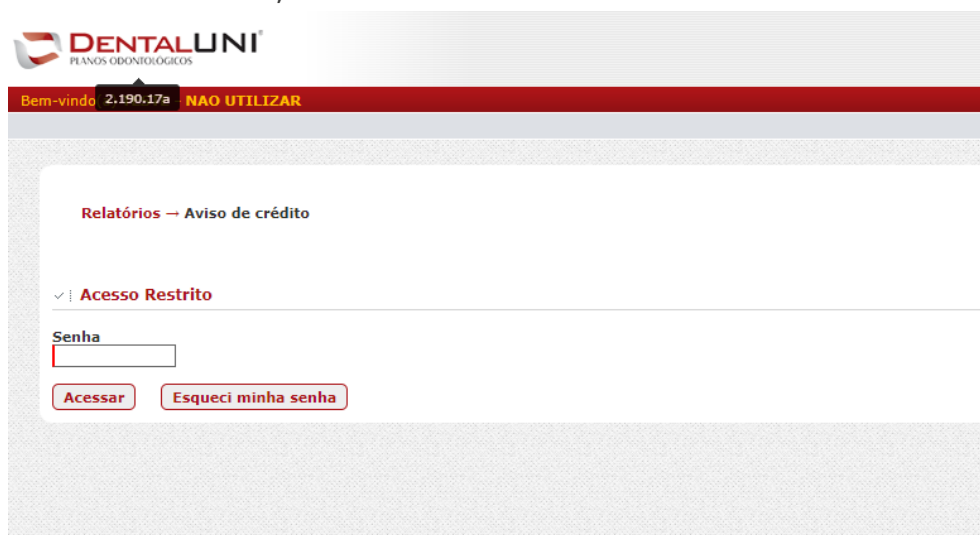
O **Aviso de Crédito** apresenta totalizadores para produções Dental Uni.

Para acessar o Relatório de Informe de Rendimentos siga os passos abaixo:

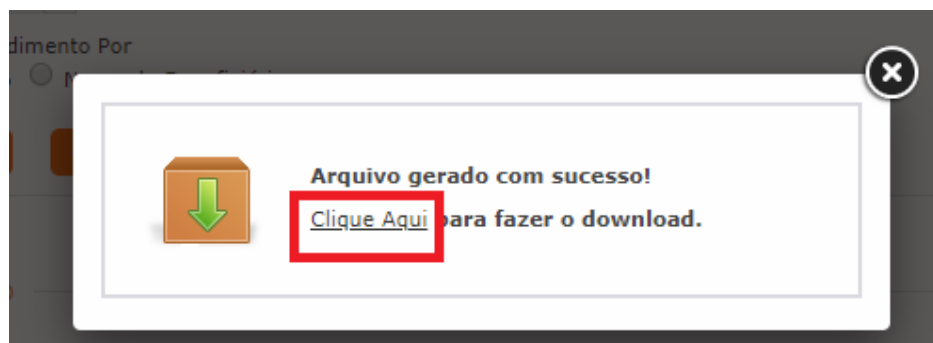
Após o dentista efetuar login no site, selecione a opção **“Informe de Rendimentos.”**



Após selecionar esta opção o dentista será direcionado para **Sio Dental Uni**. Para prosseguir com a consulta é necessário clicar em **“Esqueci Minha senha”** para receber a senha restrita de acesso ao aviso de crédito, como identifica- do na tela abaixo:



Para emitir o seu Aviso de Crédito é necessário selecionar o período de pagamento e clicar em **"Gerar PDF"**.




O Relatório de Aviso de Crédito irá detalhar:

Período: Refere-se às guias que estão sendo pagas entre as datas informadas.

Guia: Número da GTO.

Número Cartão: Representa o código do cartão do beneficiário atendido.



Relatório:

Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período:

20/08/2020 a 20/09/2020

Operadora:

DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLOGICA CNPJ: 78738101000151

Cirurgião Dentista:

2014/PR - DENTISTA TESTE DENTAL UNI (3835)

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
5382371	00202501627000060901	PJ- BENEFFICIARIO TESTE TITULAR	21/09/2020	COB	25,97	0,00	PARC: 1 DE 1 - (39 / 1) = 39 X 0,666 =	25,97
5395181	00202501627000060901	PJ- BENEFFICIARIO TESTE TITULAR	28/09/2020	COB	11,70	0,00	PARC: 1 DE 1 - (76 / 1) = 76 X 0,15 =	11,70

- **Valor bruto:** Representa o valor bruto da guia entregue na produção pelo cirurgião dentista.
- **Total Líquido:** valor a receber.
- **Descrição:** Identifica a forma de pagamento/parcelamento da guia ao cirurgião-dentista e a quantidade de USO e o multiplicador utilizado para o cálculo do pagamento da GUIA.

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	39,02	0,00	0,00	0,00
48,77 0,00							
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Intercâmbio	48,77	20,00	9,75		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
60,47 3					0,00 0		1,47
Total de Glosas			TOTAL INSS				
11,70			9,75				
Total de (Guias - Glosas)							TOTAL LIQUIDO
48,77							R\$ 37,55
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\$ 48,77							

Descrição	Tipo	Taxas	Percentual	Valor
RAC	Total Guias		1	R\$ 0,49
FEECO	Total Atos Cobertos		1	R\$ 0,49
ISS	Total Bruto		0	R\$ 0,00
RFP	Total Guias		1	R\$ 0,49
				R\$ 1,47

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

Data do Crédito: 15/10/2020

Banco: BANCO DENTAL UNI

Agência: 112331313

Conta Corrente: 54FRF

DENTAL UNI - PLANOS ODONTOLÓGICOS

CRONOGRAMA DE ENTREGA DE PRODUÇÃO - 2020

Agosto - 15 (terça-feira);

Setembro - 15 (sexta-feira);

**Outubro - 13 (sexta-feira);

**Novembro - 14 (terça-feira);

**Dezembro - 08 (sexta-feira);

Guias: I - Intercâmbio E - Emergencial P - Possui procedimentos faturados para a empresa G - Recurso de Glosa

28/09/2020 10:28

Página 1 de 2

A nota fiscal deverá ser emitida em nome da Dental Uni.

Razão Social: Dental Uni Cooperativa Odontológica

CNPJ: 78.738.101/0001-51

Inscrição Municipal: 178392-5

Endereço: Rua Irmã Flávia Borlet, 197 Hauer | Curitiba/PR 81630-170.

O **valor bruto da nota fiscal** deve ser igual ao valor informado no campo **Total Bruto do Aviso de Crédito**. A nota fiscal deve ser enviada para o setor de faturamento da Dental Uni até o prazo máximo estabelecido no calendário de produção disponível no nosso site.



CRONOGRAMA DE NOTA FISCAL

Prezado(a),

Segue abaixo o **cronograma com as datas para envio das notas fiscais** e para pagamento em cada mês:

PRODUÇÃO	LIMITE RECEBIMENTO DA PRODUÇÃO	LIMITE DE ENVIO NOTA FISCAL	PAGAMENTO
JANEIRO	04/01	25/01	30/01
FEVEREIRO	01/02	23/02	28/02
MARÇO	01/03	24/03	30/03
ABRIL	01/04	23/04	30/04
MAIO	03/05	24/05	30/05
JUNHO	01/06	24/06	30/06
JULHO	01/07	23/07	30/07
AGOSTO	02/08	24/08	30/08
SETEMBRO	01/09	24/09	30/09
OUTUBRO	01/10	25/10	30/10
NOVEMBRO	01/11	24/11	30/11
DEZEMBRO	01/12	23/12	30/12

A Dental Uni solicitará a reemissão de notas que não estiverem de acordo com as orientações acima.

O envio da nota é feito através de protocolo no GRC – Meus Protocolos.

Acesse **www.dentaluni.com.br** e faça o login no sistema.

Clique em **GRC – Meus Protocolos**

Selecione a opção **Criar Novo Atendimento**

Data	COD	Tipo	Tópico	Assunto
23/09/2021	30448420210923000100	Atualização Cadastral	Atualizar Dados Cadastrais	Atualização c
23/09/2021	30448420210923000071	Atualização Cadastral	Atualizar Dados Cadastrais	Atualizar Dad

Indique o Tópico de Ajuda **Nota Fiscal**

Mapa do site

DENTALUNI
COOPERATIVA ODONTOLÓGICA

INFORMAÇÕES COVID-19 A COOPERATIVA BLOG PLANOS ODONTOLÓGICOS

CIRURGIÃO DENTISTA PLANO DE TRATAMENTO FORMULÁRIOS MANUAIS DE ATENDIMENTO CURSOS, PALESTRAS & ARTIGOS

1 Protocolo com mensagens não visualizadas

Solicitar Atendimento

Tópico de ajuda
Nota Fiscal

Tel (41) 99837-9647 Celular (41) 99837-9647 E-mail francielly.mergener@dentaluni.com.br

Orientações
O envio da nota deve ser efetuado através de protocolo aqui no GRC Atendimentos. O prazo limite para o envio da nota **todo dia 30 de cada mês.**
DATA LIMITE PARA A CUPERA DA PRODUÇÃO: 15 dias útil de cada mês.

Digite o **Assunto** e a **Mensagem** do Protocolo com as informações da NF e clique em **Anexar Arquivos** e inclua o arquivo pdf da Nota Fiscal.

Mensagem

Arquivos: Escolher arquivo Nenhum ficheiro selecionado

Adicionar mais arquivos

Salvar

Clique em **Salvar** e a NF será recebida pela Dental Uni.



WWW.DENTALUNI.COM.BR