

Abstract orange geometric shapes, including a large triangle and a curved line, on a light gray background.

PASSO A PASSO PARA ENVIAR NOTA FISCAL

COMO ENVIAR NOTA FISCAL

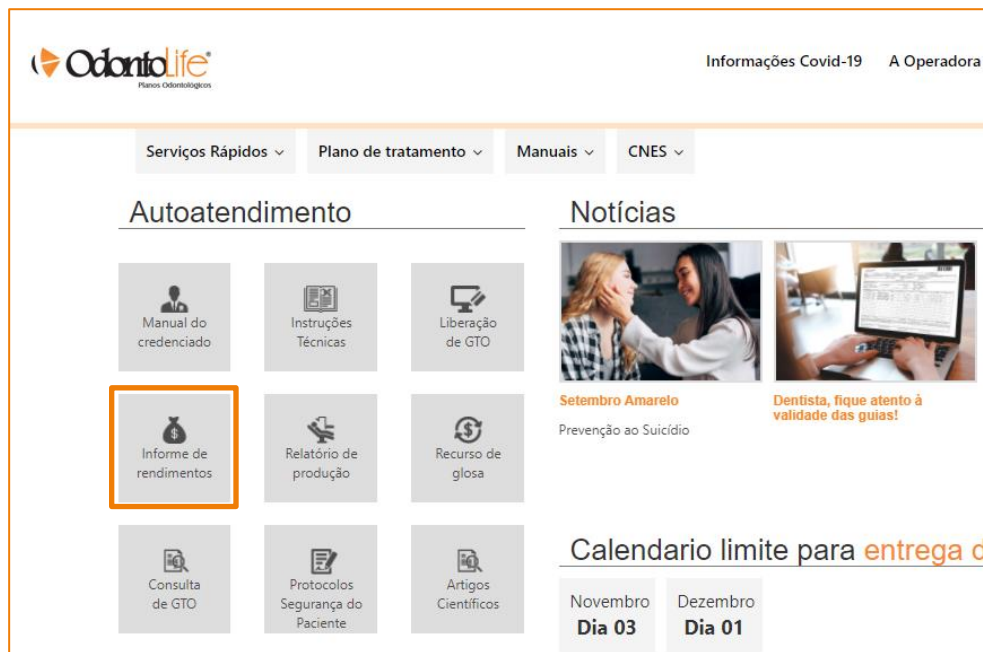
O dentista **Credenciado Pessoa Jurídica** recebe o pagamento de sua produção através do envio de nota fiscal de prestação de serviços. O envio da nota é feito através de protocolo no **SAD – Meus Protocolos**.

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.

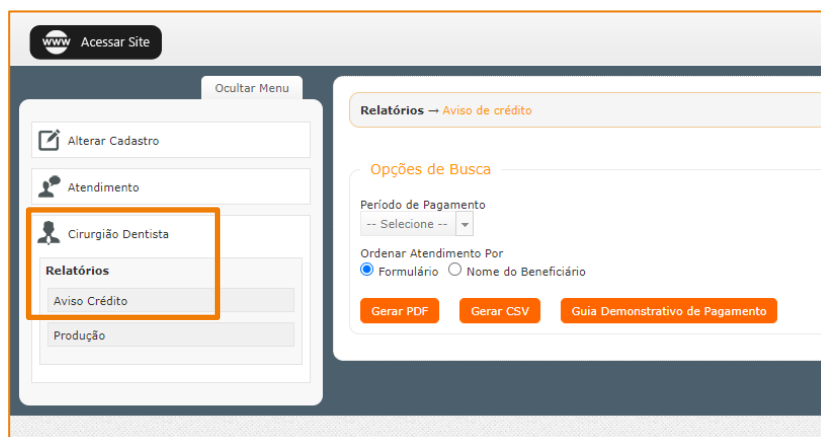
O Aviso de Crédito apresenta totalizadores para produções Odontolife.

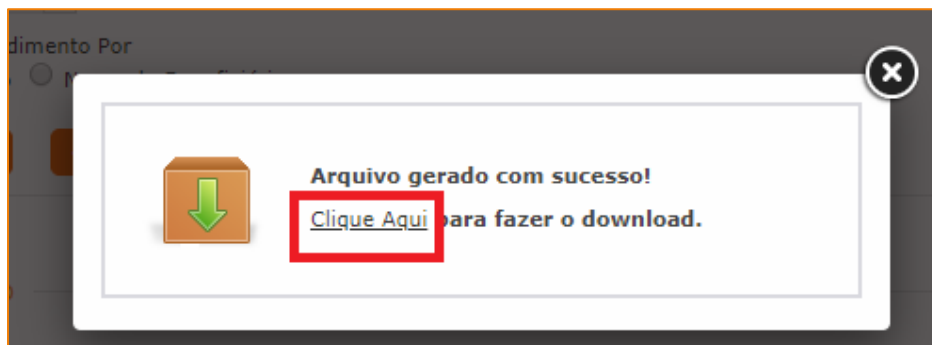
Para acessar o Relatório de Informe de Rendimentos siga os passos abaixo:

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



Após selecionar esta opção o dentista será direcionado para Uniweb. Para prosseguir com a consulta é necessário acessar **Cirurgião Dentista > Relatórios > Aviso de Crédito** como identificado na tela abaixo:





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 de Competência: FEVEREIRO/2020								
Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123								
Cirurgião Dentista: 99999/PR - DENTISTA DE EXEMPLO TESTE (1475)								
Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI								
Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
272415-I	00202503800400031901	PJ - BENEFICIARIO TESTE DENTALUNI	17/01/2020	COB	10,88	0,00	PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,32 =	10,88

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 por Operadora									
Total Atos Cobertos (COB)	Local	Rede	Base Cálculo INSS PF	% PF	Total INSS PF	Base Cálculo	% IRRF	Dedução IRRF	Total IRRF
0,00	0,00	10,88	0,00	11,00	0,00	9,68	0,00	0,00	0,00
Total Atos Complementares (AC)	Local	Rede	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
0,00	0,00	0,00	10,88	11,00	1,20		0,00	0,00	0,00
Total Atos Co-participação (ACO)	Local	Rede	Base Cálculo INSS Benef	% Benef	Total INSS Benef		% CONFINS	Dedução CONFINS	Total COFINS
0,00	0,00	0,00	0,00	11,00	0,00		0,00	0,00	0,00
Total Atos Pós Pagamento (PP)	Local	Rede					% CSLL	Dedução CSLL	Total CSLL
0,00	0,00	0,00					0,00	0,00	0,00
Total Bruto de Guia(s)			Total Contribuição INSS no Período				Dedução Dependentes		Demais taxas
10,88			Valor	INSS Retido			0,00	0	
Total de Glosas			0,00	0,00					
0,00									
Total de (Guias - Glosas)									
10,88									
Total Ortodontia(s)									
0,00									
Total Crédito(s)									
0,00									
Total Débito(s)									
0,00									
Total Crédito/Débito									
0,00									
Total Bruto									
R\$ 10,88									
O valor líquido acima será creditado em sua conta corrente no Banco indicado em:									
Data do Crédito:									
15/03/2020									
Banco:									
BANCO ODONTO LIFE									
Agência:									
1234									
Conta Corrente:									
1234									

A nota fiscal deverá ser emitida em nome da Dental Uni para as produções de maio de 2017 em diante.

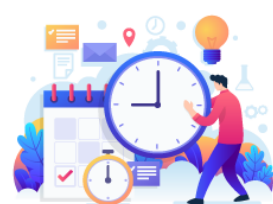
Razão Social: Dental Uni Cooperativa Odontológica

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 Odontolife 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 Odontolife solicitará a reemissão de notas que não estiverem de acordo com as orientações acima.

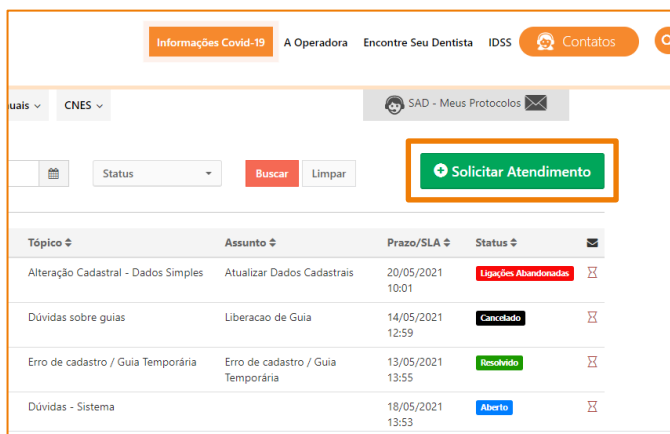
O envio da nota é feito através de protocolo no SAD – Meus Protocolos.

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

Clique em **SAD – Meus Protocolos**



Selecione a opção **Solicitar Atendimento**



Indique o Tópico de Ajuda **Nota Fiscal**

Solicitar Atendimento

Tópico de ajuda: Nota Fiscal

Tel: (41) 3222-5000 Celular: (41) 98815-3424 E-mail: RONALDO@DENTALUNI.COM.BR

Assunto:

Mensagem:

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

Mensagem

Arquivos: 

Escolher arquivo Nenhum arquivo selecionado

Adicionar mais arquivos

Salvar

Clique em **"Salvar"** e a NF será recebida pela Odontolife pelo setor responsável.



ODONTOLIFEODONTOLOGIA.COM.BR