



PREFEITURA DA CIDADE DE SÃO JOÃO DE MERITI
Secretaria Municipal de Fazenda e Planejamento
Sistema Nota Meriti

Nota Nº - Série
0000000461 - 1

Autenticidade
PFAP-W17Z

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: **16/09/2024 13:01:45** Data do Serviço: **16/09/2024**

Competência: **09/2024**



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **P. G. CASTELO JUNIOR LTDA**
Nome Fantasia: **P. G. CASTELO JUNIOR LTDA**
CNPJ/CPF: **43.976.394/0001-20** IM: **58877** IE: TELEFONE: **(21) 3659-8369**
Endereço: **RUA DA MATRIZ ,63 ,LOJA:119 - CENTRO**
CEP: **25520-640** Cidade: **SÃO JOÃO DE MERITI** UF: **RJ**
Email:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLÓGICA**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **78.738.101/0001-51** IM: IE: TELEFONE:
Endereço: **RUA IRMÃ FLÁVIA BORLET ,197 - HAUER**
CEP: **81630-170** Cidade: **CURITIBA** UF: **PR**
Email: **notafiscal@sorrisoassist.com.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Página 1 de 1

SERVIÇOS RADIOLÓGICOS PRESTADOS.

Documento emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Lei 5817 de 30/09/2010,
PROCON - Tel.: 151 - Rua da Ajuda, 05/subsolo (Carioca)
Defesa do Consumidor - Tel.: 0800 282 7060 - Rua da Alfândega, 08 - Térreo - Centro - RJ

Processo executado por: **172.16.20.60**

Consulte a autenticidade desta Nota através do site:
saojoaodemeriti.sigiss.com.br

Situação de Tributação do ISSQN
Tributada no Prestador

Código do Serviço
412 - Odontologia.

INSS(R\$)	IR(R\$)	PIS(R\$)	COFINS(R\$)	CSLL(R\$)	OUTRAS DEDUÇÕES(R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
DEDUÇÕES(R\$)	BASE DE CÁLCULO(R\$)	ALÍQUOTA(%)	VALOR ISS(R\$)		
0,00	182,70	2,0100	3,67		

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 182,70