



**PREFEITURA DA CIDADE DE SÃO JOÃO DE MERITI**  
**Secretaria Municipal de Fazenda e Planejamento**  
**Sistema Nota Meriti**  
**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS**

Número da Nota - Serie  
**000000000008 - 1**  
Autenticidade  
**ATTG-B58K**  
Data de Emissão  
**06/10/2021**

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

**CPF/CNPJ:** 40.550.996/0001-23 **Inscrição Municipal:** 56338 **Fone:** 21 983710823  
**Nome/Razão Social:** ORTOTAL CLINICA ODONTOLOGICA LTDA  
**Endereço:** AVENIDA DOUTOR ARRUDA NEGREIROS,245 LOJA:110 - CEP : 25520001  
**Município:** SÃO JOÃO DE MERITI **UF:** RJ **E-mail:** ortotal@outlook.com

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

**Nome/Razão Social:** DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLÓGICA  
**CPF/CNPJ:** 78.738.101/0001-51 **Inscrição Municipal:** **Fone:**  
**Endereço:** RUA IRMÃ FLÁVIA BORLET ,197 - CEP : 81630170  
**Município:** CURITIBA **UF:** PR **E-mail:** notafiscal@sorrisoassist.com.br

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Total Bruto da Nota R\$852,25

Descontos: Total IRRF R\$12,78  
Total PIS R\$5,54  
Total COFINS R\$25,57  
Total CSLL R\$8,52

Total Liquido: R\$799,84

Processo executado por: 201.9.100.1

**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**

**Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através**  
**do site: <http://www.meriti.rj.gov.br>**

Situação de Tributação  
Tributada no Prestador

Código do Serviço  
412 - Odontologia.

Deduções <b>0,00</b>	Base de Cálculo (R\$) <b>852,25</b>	Aliquota (%) <b>5,0000%</b>	Vr do ISS (R\$) <b>42,61</b>
-------------------------	--	--------------------------------	---------------------------------

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 852,25**