



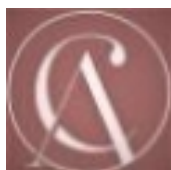
**PREFEITURA DA CIDADE DE SÃO JOÃO DE MERITI**  
**Secretaria Municipal de Fazenda e Planejamento**  
**Sistema Nota Meriti**  
**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS**  
Data do Serviço: 3/7/2023

Número da Nota - Série  
**000000000100 - 1**

Autenticidade  
**23JU-KKOF**

Data de Emissão  
**03/07/2023**

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**



**Nome Fantasia:** AC ODONTOLOGIA INTEGRADA LTDA  
**CPF/CNPJ:** 44.688.135/0001-67 **Inscrição Municipal:** 59453 **Fone:**  
**Nome/Razão Social:** AC ODONTOLOGIA INTEGRADA LTDA  
**Endereço:** RUA GESSYR GONÇALVES FONTES, 170 SALA: 102 - CEP : 25520570  
**Município:** SÃO JOÃO DE MERITI **UF:** RJ **E-mail:**

**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**

SERVIÇOS ODONTOLÓGICOS PRESTADOS PARA DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLÓGICA

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)** Processo executado por: 172.16.20.60  
**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**  
**Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012):**  
**R\$ 35,75 - Aliq: 15,50%**

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)	Outras deduções
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Deduções		Base de Cálculo (R\$)		Alíquota (%)	Vr do ISS (R\$)
0,00		230,65		2,170%	5,01

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 230,65**