



**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  
**000000000484 - 1**

Autenticidade  
**BNFS-RYA3**

Data de Emissão  
**17/06/2021**

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

**CPF/CNPJ:** 27.810.222/0001-26 **Inscrição Municipal:** 50280 **Fone:**  
**Nome/Razão Social:** INGRID T SANTOS CLINICA ODONTOLOGICA  
**Endereço:** RUA GESSYR GONCALVES FONTES,194 APT 101 - CEP : 25520570  
**Município:** Sao Joao 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

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

Processo executado por: 201.51.105.

**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<br><b>0,00</b> | Base de Cálculo (R\$)<br><b>206,40</b> | Alíquota (%)<br><b>2,0000%</b> | Vr do ISS (R\$)<br><b>4,13</b> |
|-------------------------|----------------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 206,40**