



**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  
**00000000048 - 1**  
Autenticidade  
**YK37-P0LB**  
Data de Emissão  
**20/01/2022**

## **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 MERITUF: 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

## **DISCRIMINACO DOS SERVICOS**

\*Optante Pelo Simples Nacional

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

Lei 5817 de 30/09/2010,  
Processo executado por: 179.67.39.42  
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>1.769,60</b>	Aliquota (%) <b>2,0100%</b>	Vr do ISS (R\$) <b>35,57</b>
-------------------------	--	--------------------------------	---------------------------------

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.769,60**