



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

Nota Nº - Série  
**0000004241 - 1**

Autenticidade  
**1X17-HUJS**

**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS**

Data da Emissão: **07/08/2025 12:47:27** Data do Serviço: **07/08/2025**

Competência: **08/2025**



**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Razão Social: **EXATA RADIOLOGIA ODONTOLOGICA LTDA ME**  
Nome Fantasia: **EXATA RADIOLOGIA ODONTOLOGICA LTDA ME**  
CNPJ/CPF: **16.918.497/0001-61** IM: **44227** IE: TELEFONE: **21988294974**  
Endereço: **RUA ANTÔNIO TELES DE MENEZES ,41 ,SALA-211-E-2012 - CENTRO**  
CEP: **25520-630** Cidade: **SÃO JOÃO DE MERITI** UF: **RJ**  
Email: **socor83@yahoo.com.br**

**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 PRESTADOS DE RADIOLOGIA 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)  
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	129,00	3,8353	4,95		

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 129,00**