



**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

**000000002628 - 1**

Autenticidade

**2ZKF-BRYN**

Data de Emissão

**07/12/2021**

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

**CPF/CNPJ:** 16.918.497/0001-61 **Inscrição Municipal:** 44227 **Fone:** 21988294974  
**Nome/Razão Social:** EXATA RADIOLOGIA ODONTOLOGICA LTDA ME  
**Endereço:** RUA ANTÔNIO TELES DE MENEZES,41 SALA-211-E-2012 - CEP : 25520630  
**Município:** SÃO JOÃO DE MERITI **UF:** RJ **E-mail:** socor83@yahoo.com.br

**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 PRESTADOS DE RADIOLOGIA ODONTOLÓGICA

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

Processo executado por: 179.35.219.78

**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  
**0,00**

Base de Cálculo (R\$)  
**841,08**

Alíquota (%)  
**3,5761%**

Vr do ISS (R\$)  
**30,08**

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 841,08**