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

Nota Nº - Série
0000000384 - 1

Autenticidade
YN4J-33RL

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: **21/02/2024 10:08:39** Data do Serviço: **21/02/2024**

Competência: **02/2024**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **ORTOTAL CLINICA ODONTOLOGICA LTDA**
Nome Fantasia: **ORTOTAL**
CNPJ/CPF: **40.550.996/0001-23** IM: **56338** IE: TELEFONE: **21 983710823**
Endereço: **AVENIDA DOUTOR ARRUDA NEGREIROS ,245 ,LOJA:110 - CENTRO**
CEP: **25520-001** Cidade: **SÃO JOÃO DE MERITI** UF: **RJ**
Email: **ortotal@outlook.com**

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

*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,
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	**62,30**	**2,0100**	**1,25**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 62,30