

|                                                                                 |                                                                                                                |               |                   |                                               |                                                                                    |
|---------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|-------------------|-----------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|
|  | PREFEITURA MUNICIPAL DE MACEIÓ<br>SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA<br>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e |               |                   | Nº NFS-e:<br>227                              |  |
|                                                                                 |                                                                                                                |               |                   | Competencia:<br>08/2024                       |                                                                                    |
|                                                                                 | Código Verificação RPS                                                                                         | Número do RPS | NFS-e Substituída | Data e Hora de Emissão<br>13/08/2024 14:49:40 |                                                                                    |
|                                                                                 |                                                                                                                |               |                   | Cod Verificação NFS-e<br>3FINDU162            |                                                                                    |

### Dados do Prestador de Serviço

|                    |                                                                      |      |           |        |                                      |
|--------------------|----------------------------------------------------------------------|------|-----------|--------|--------------------------------------|
| Razão Social/Nome: | CLINICA ODONTOLOGICA ODONTO RISUS LTDA                               |      |           |        |                                      |
| CNPJ/CPF:          | 44.555.079/0001-92                                                   | CCM: | 901612585 | Email: | ANALITICACONTABILIDADE2019@GMAIL.COM |
| Endereço:          | FERNANDES LIMA, 8 - FAROL CEP: 57050-000 COMPLEMENTO:EDIF CENTENARIO |      |           | Tel:   | (29)8151-0602                        |
| Município:         | MACEIÓ                                                               |      |           | UF:    | AL                                   |

### Dados do Tomador de Serviço

|                    |                                                    |      |          |        |        |
|--------------------|----------------------------------------------------|------|----------|--------|--------|
| Razão Social/Nome: | DENTAL UNI - COOPERATIVA ODONTOLOGICA              |      |          |        |        |
| CNPJ/CPF:          | 78.738.101/0001-51                                 | CCM: | 178392-5 | Email: |        |
| Endereço:          | RUA IRMÃ FLÁVIA BORLET, 197 - HAUER CEP: 81630-170 |      |          |        | Tel:   |
| Município:         | CURITIBA                                           |      |          |        | UF: PR |

### Código do Serviço / Atividade

|                                         |
|-----------------------------------------|
| 4.12 / 8630504 - atividade odontológica |
|-----------------------------------------|

### Discriminação dos Serviços

|                              |
|------------------------------|
| PROCEDIMENTOS ODONTOLÓGICOS. |
|------------------------------|

### Valor Total (R\$):643,30

|                            |                                 |            |                               |            |
|----------------------------|---------------------------------|------------|-------------------------------|------------|
| Código da Obra             |                                 | Código ART |                               |            |
| Tributos Federais          |                                 |            |                               |            |
| PIS (R\$)                  | COFINS (R\$)                    | IR (R\$)   | INSS (R\$)                    | CSLL (R\$) |
| 0,00                       | 0,00                            | 0,00       | 0,00                          | 0,00       |
| Valor das Deduções (R\$)   |                                 |            |                               |            |
| 0,00                       | Descontos Incondicionados (R\$) |            | Descontos Condicionados (R\$) |            |
| 0,00                       | 0,00                            |            | 0,00                          |            |
| Natureza Operação          | 1-Exigível                      |            | Retenções Federais (R\$)      |            |
| Local da Prestação         | MACEIÓ - AL                     |            | Valor Líquido (R\$)           |            |
| ISSQN a Reter              | ( ) Sim (X) Não                 |            | Base de Cálculo (R\$)         |            |
| Opção Simples Nacional     | (X) Sim ( ) Não                 |            | Alíquota                      |            |
| Regime Especial Tributação | 0-Nenhum                        |            | Valor do ISSQN (R\$)          |            |
|                            |                                 |            | 0,00                          |            |

|        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|--------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Avisos | 1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador do Serviço.<br>2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, <a href="http://maceio.giss.com.br">http://maceio.giss.com.br</a> com a utilização do Código de Verificação.<br>3 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI. |
|--------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|