



| | | | | |
|---|--|----------|--------------------------------------|--|
|  | PREFEITURA MUNICIPAL DE MACEIÓ SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e | | NFS-e 491 |  |
| | | | Código de Verificação M9FGYI5XW | |
| | | | Emissão da NFS-e 15/12/2025 11:46 | |
| RPS | Série RPS | Tipo RPS | NFS-e Substituída | |

| | | | |
|---|-------------------|-----------|-----------------|
| Prestador de Serviço | | | |
| CPF/CNPJ: 44.555.079/0001-92 | | Inscrição | 901612585 |
| Nome/Razão Social: CLINICA ODONTOLOGICA ODONTO RISUS LTDA | | | |
| Endereço 999 Antônio Lisboa de Amorim | | Número: | 225 |
| Complemento: SALA 01 TERREO QD 1296 GALERIA SAVALDOR | | Bairro: | Benedito Bentes |
| CEP: 57085-160 | Município: MACEIÓ | UF: AL | País: Brasil |
| E-mail: odontorisus.al@gmail.com | | Telefone: | 6969993551011 |

| | | | |
|--|---------------------|-------------------------------|--------------|
| Tomador de Serviço | | | |
| CPF/CNPJ: 78.738.101/0001-51 | | Inscrição Municipal: 178392-5 | NIF: |
| Nome/Razão Social: DENTAL UNI - COOPERATIVA ODONTOLOGICA | | | |
| Endereço: RUA IRMÃ FLÁVIA BORLET | | Número: | 197 |
| Complemento: | | Bairro: | HAUER |
| CEP: 81630-170 | Município: CURITIBA | UF: PR | País: Brasil |
| E-mail: | | Telefone: | |

| | |
|---|--|
| Atividade Econômica | |
| 4.12 / 8630504 - atividade odontológica | |

| | |
|-----------------------------------|--|
| Discriminação do Serviço | |
| serviços odontológicos prestados. | |

| Tributos Federais (R\$) | | | | | Valor Aproximado dos Tributos (%) | | | |
|-------------------------|--------|------|------|------|-----------------------------------|----------|-----------|-------|
| PIS | COFINS | INSS | IR | CSLL | Federal | Estadual | Municipal | Fonte |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00% | 0,00% | 0,00% | |

| Identificação Prestação de Serviços | | Detalhamento de Valores (R\$) | |
|-------------------------------------|-----------------|-------------------------------|--------|
| Código da Obra | | Valor do Serviço | 253,45 |
| Código A.R.T. | | Desconto Incondicionado | 0,00 |
| Exigibilidade ISSQN | 1-Exigível | Desconto Condicionado | 0,00 |
| Regime Especial de Tributação | 0-Nenhum | Retenções Federais | 0,00 |
| Simples Nacional | (X) Sim () Não | Outras Retenções | 0,00 |
| Incentivador Fiscal | | Deduções Previstas em Lei | 0,00 |
| Competência | 12/2025 | Base de Cálculo | 253,45 |
| Município Prestação | MACEIÓ - AL | Alíquota | 3,00 |
| Município Incidência | MACEIÓ - AL | ISSQN | |
| ISSQN a Reter | () Sim (X) Não | Valor Líquido | 253,45 |

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