

PREFEITURA MUNICIPAL DE MACEIÓ
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Nº NFS-e:
137

Competencia:
01/2024

Data e Hora de Emissão
06/01/2024 09:54:20
Cod Verificação NFS-e
LX6S47YAY



| | | |
|------------------------|---------------|-------------------|
| Código Verificação RPS | Número do RPS | NFS-e Substituída |
| | | |

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.CO
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\$):398,30

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\$) | Descontos Incondicionados (R\$) | Descontos Condicionados (R\$) | Outras Retenções (R\$) |
|--------------------------|---------------------------------|-------------------------------|------------------------|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

| | | | |
|-------------------|------------|--------------------------|------|
| Natureza Operação | 1-Exigível | Retenções Federais (R\$) | 0,00 |
|-------------------|------------|--------------------------|------|

| | | | |
|--------------------|-------------|---------------------|--------|
| Local da Prestação | MACEIÓ - AL | Valor Líquido (R\$) | 398,30 |
|--------------------|-------------|---------------------|--------|

| | | | |
|---------------|-----------------|-----------------------|--------|
| ISSQN a Reter | () Sim (X) Não | Base de Cálculo (R\$) | 398,30 |
|---------------|-----------------|-----------------------|--------|

| | | | |
|------------------------|-----------------|----------|------|
| Opção Simples Nacional | () Sim (X) Não | Alíquota | 3,00 |
|------------------------|-----------------|----------|------|

| | | | |
|----------------------------|----------|----------------------|-------|
| Regime Especial Tributação | 0-Nenhum | Valor do ISSQN (R\$) | 11,95 |
|----------------------------|----------|----------------------|-------|

Avisos | 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.