

|                                                                                 |                                                                                                                |          |                                      |                                                                                    |
|---------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|--------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|
|  | PREFEITURA MUNICIPAL DE MACEIÓ<br>SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA<br>NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e |          | NFS-e<br>419                         |  |
|                                                                                 |                                                                                                                |          | Código de Verificação<br>UFRZYZCFC   |                                                                                    |
|                                                                                 |                                                                                                                |          | Emissão da NFS-e<br>23/08/2025 08:57 |                                                                                    |
| RPS                                                                             | Série RPS                                                                                                      | Tipo RPS | NFS-e Substituída                    |                                                                                    |

|                             |                                         |            |                 |        |
|-----------------------------|-----------------------------------------|------------|-----------------|--------|
| <b>Prestador de Serviço</b> |                                         |            |                 |        |
| 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 |
| E-mail:                     | odontorisus.al@gmail.com                | País:      | Brasil          |        |
|                             |                                         | Telefone:  | 6969993551011   |        |

|                           |                                       |                      |          |        |
|---------------------------|---------------------------------------|----------------------|----------|--------|
| <b>Tomador de Serviço</b> |                                       |                      |          |        |
| 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 |
| E-mail:                   |                                       | País:                | Brasil   |        |
|                           |                                       | Telefone:            |          |        |

|                                         |  |
|-----------------------------------------|--|
| <b>Atividade Econômica</b>              |  |
| 4.12 / 8630504 - atividade odontológica |  |

|                                 |  |
|---------------------------------|--|
| <b>Discriminação do Serviço</b> |  |
| SERVIÇOS ODONTOLÓGICOS          |  |

|                                |        |      |      |      |                                          |          |           |       |
|--------------------------------|--------|------|------|------|------------------------------------------|----------|-----------|-------|
| <b>Tributos Federais (R\$)</b> |        |      |      |      | <b>Valor Aproximado dos Tributos (%)</b> |          |           |       |
| 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%     |       |

|                                            |                 |                                      |        |
|--------------------------------------------|-----------------|--------------------------------------|--------|
| <b>Identificação Prestação de Serviços</b> |                 | <b>Detalhamento de Valores (R\$)</b> |        |
| Código da Obra                             |                 | Valor do Serviço                     | 462,13 |
| 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                                | 08/2025         | Base de Cálculo                      | 462,13 |
| Município Prestação                        | MACEIÓ - AL     | Alíquota                             | 3,00   |
| Município Incidência                       | MACEIÓ - AL     | ISSQN                                | 0,00   |
| ISSQN a Reter                              | ( ) Sim (X) Não | Valor Líquido                        | 462,13 |

|                                                                                                                                                                                  |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>Outras Informações</b>                                                                                                                                                        |  |
| 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, <a href="http://maceio.giss.com.br">http://maceio.giss.com.br</a> 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.                                                                |  |