

|                                                                                 |                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                             |                                |                                      |                                |                        |                 |  |
|---------------------------------------------------------------------------------|--------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|--------------------------------|--------------------------------------|--------------------------------|------------------------|-----------------|--|
|  |                    | PREFEITURA MUNICIPAL DE FORTALEZA<br>SECRETARIA MUNICIPAL DAS FINANÇAS<br>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                             |                                |                                      | Número da NFS-e<br>4           |                        |                 |  |
| Data e Hora da Emissão                                                          |                    | 21/11/2025 10:17:05                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Competência                                                 | 11/2025                        | Código de Verificação                | 608965479                      |                        |                 |  |
| Número do RPS                                                                   |                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                             | No. NFS-e substituída          |                                      | Local da Prestação             | FORTALEZA - CE         |                 |  |
| DADOS DO PRESTADOR DE SERVIÇOS                                                  |                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                             |                                |                                      |                                |                        |                 |  |
|                                                                                 |                    | Razão Social/Nome                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | F. EDNANDO COELHO DE OLIVEIRA LTDA                          |                                |                                      |                                |                        |                 |  |
|                                                                                 |                    | Nome Fantasia                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | DR EDNANDO OLIVEIRA ODONTOLOGIA INTEGRADA                   |                                |                                      |                                |                        |                 |  |
|                                                                                 |                    | CPF/CNPJ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 60.763.054/0001-30                                          | Insc Municipal                 | 1028346-3                            | Município                      | FORTALEZA - CE         |                 |  |
|                                                                                 |                    | Endereço e CEP                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | R 1149 (CONJ. CEARA I),27 - CONJUNTO CEARÁ I CEP:60.533-490 |                                |                                      |                                |                        |                 |  |
|                                                                                 |                    | Complemento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | ****                                                        | Telefone                       | (85)98817-8797                       | E-mail                         | ednando.co@hotmail.com |                 |  |
| DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS                                                    |                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                             |                                |                                      |                                |                        |                 |  |
| Razão Social/Nome                                                               |                    | DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLÓGICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                             |                                |                                      |                                |                        |                 |  |
| CPF/CNPJ                                                                        | 78.738.101/0001-51 | Inscrição Municipal                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                             |                                | Município                            | CURITIBA - PR                  |                        |                 |  |
| Endereço e CEP                                                                  |                    | Rua Irmã Flávia Borlet, 197 - HAUER CEP: 81.630-170                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                             |                                |                                      |                                |                        |                 |  |
| Complemento                                                                     |                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Telefone                                                    | (41)3233-6924                  | E-mail                               | dominguessocietario@bol.com.br |                        |                 |  |
| DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS                                                      |                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                             |                                |                                      |                                |                        |                 |  |
| CONSULTAS ODONTOLÓGICAS.                                                        |                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                             |                                |                                      |                                |                        |                 |  |
| CÓDIGO DE ATIVIDADE CNAE                                                        |                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                             |                                |                                      |                                |                        |                 |  |
| 4.12 / 863050401 - ATIVIDADE ODONTOLÓGICA                                       |                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                             |                                |                                      |                                |                        |                 |  |
| DETALHAMENTO ESPECÍFICO DA CONSTRUÇÃO CIVIL                                     |                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                             |                                |                                      |                                |                        |                 |  |
| Código da Obra                                                                  |                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                             | Código ART                     |                                      |                                |                        |                 |  |
| TRIBUTOS FEDERAIS                                                               |                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                             |                                |                                      |                                |                        |                 |  |
| PIS                                                                             |                    | COFINS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                             | IR(R\$)                        |                                      | INSS(R\$)                      |                        | CSLL(R\$)       |  |
| Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços                                |                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                             |                                | Cálculo do ISSQN devido no Município |                                |                        |                 |  |
| Valor dos Serviços R\$                                                          |                    | 85,20                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                             | Natureza Operação              |                                      | Valor dos Serviços R\$         |                        | 85,20           |  |
| (-) Desconto Incondicionado                                                     |                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                             | 1-Tributação no Município      |                                      | (-) Deduções Permitidas em Lei |                        |                 |  |
| (-) Desconto Condicionado                                                       |                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                             | Regime especial Tributação     |                                      | (-) Desconto Incondicionado    |                        |                 |  |
| (-) Retenções Federais                                                          |                    | 0,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                             | 6-Microempresário e Empresa de |                                      | Base de Cálculo                |                        | 85,20           |  |
| Outras Retenções                                                                |                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                             | Opção Simples Nacional         |                                      | (X) Alíquota %                 |                        | 2,17            |  |
| (-) ISS Retido                                                                  |                    | 0,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                             | 1 - Sim                        |                                      | ISS a reter                    |                        | ( ) Sim (X) Não |  |
| (=) Valor Líquido R\$                                                           |                    | 85,20                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                             | Incentivador Cultural          |                                      | (=) Valor do ISS R\$           |                        | 1,85            |  |
|                                                                                 |                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                             | 2 - Não                        |                                      |                                |                        |                 |  |
| AVISOS                                                                          |                    | 1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços, no sítio <a href="http://iss.fortaleza.ce.gov.br">http://iss.fortaleza.ce.gov.br</a><br>2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser validada no site <a href="http://iss.fortaleza.ce.gov.br/">http://iss.fortaleza.ce.gov.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.<br>4- Serviço sujeito ao ANEXO 5.<br>5- Serviços sujeitos ao fator "r", exceto para o exterior, sem retenção, com ISS devido ao próprio Município. |                                                             |                                |                                      |                                |                        |                 |  |