

		PREFEITURA MUNICIPAL DE FORTALEZA SECRETARIA MUNICIPAL DAS FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e				Número da NFS-e 9507					
Data e Hora da Emissão		27/01/2026 11:20:41		Competência		01/2026		Código de Verificação		317857807	
Número do RPS				No. NFS-e substituída				Local da Prestação		FORTALEZA - CE	
Chave de Acesso		23044001217054663000191000000000950726010317857808									
DADOS DO PRESTADOR DE SERVIÇOS											
		Razão Social/Nome		ORAL SCAN RADIOLOGIA ODONTOLOGICA LTDA ME							
		Nome Fantasia		ORAL SCAN							
		CPF/CNPJ		17.054.663/0001-91		Insc Municipal		0277948-0		Município FORTALEZA - CE	
		Endereço e CEP		R MARCOS MACEDO,1333 - ALDEOTA CEP:60.150-190							
		Complemento		SALA 1016		Telefone		(85)93458-0477		E-mail mafcontabilidade@hotmail.com	
DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS											
Razão Social/Nome		ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA S/A									
CPF/CNPJ		01.468.033/0001-23		Inscrição Municipal				Município		CURITIBA - PR	
Endereço e CEP		RUA 24 DE MAIO, 1365 - REBOUCAS CEP: 80.230-080									
Complemento		LOJA 01 ANDAR TERREO		Telefone		(41)3277-1313		E-mail		keyla@salluscontabil.com.br	
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS											
Prestação de serviços em radiologia odontológica. DADOS BANCÁRIOS BANCO ITAÚ AGÊNCIA: 6540 CONTA CORRENTE: 11144-7 EMPRESA: ORAL SCAN RADIOLOGIA ODONTOLÓGICA LTDA CNPJ: 17.054.663/0001-91 EMPRESA OPTANTE PELO LUCRO PRESUMIDO											
CÓDIGO DE ATIVIDADE CNAE											
4.12 / 863050401 - ATIVIDADE ODONTOLÓGICA											
DETALHAMENTO ESPECÍFICO DA CONSTRUÇÃO CIVIL											
Código da Obra						Código ART					
RETENÇÃO DE 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\$		156,00		Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$		156,00			
(-) Desconto Incondicionado				1-Tributação no Município		(-) Deduções Permitidas em Lei					
(-) Desconto Condicionado				Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado					
(-) Retenções Federais		0,00		0-Nenhum		Base de Cálculo		156,00			
Outras Retenções				Opção Simples Nacional		(X) Alíquota %		3,00			
(-) ISS Retido		0,00		2 - Não		ISS a reter		() Sim (X) Não			
(=) Valor Líquido R\$		156,00		Incentivador Cultural		(=) Valor do ISS R\$		4,68			
				2 - Não							
Valor IBS Municipal R\$		0,00		Valor IBS Estadual R\$		0,06		Valor CBS R\$		0,56	
Avisos		1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços, no sítio http://iss.fortaleza.ce.gov.br 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser validada no site http://iss.fortaleza.ce.gov.br/ , com a utilização do Código de Verificação.									