

**PREFEITURA MUNICIPAL DE FORTALEZA
SECRETARIA MUNICIPAL DAS FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e**

Número da
NFS-e
1259

Data e Hora da Emissão	08/01/2026 09:18:53	Competência	01/2026	Código de Verificação	488020231
Número do RPS		No. NFS-e substituída		Local da Prestação	FORTALEZA - CE
Chave de Acesso	23044001228037487000104000000000125926010488020232				

DADOS DO PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome	F KARLA DUA LIBE ODONTOLOGIA E SAUDE LTDA				
Nome Fantasia	CLINICA DUA LIBE				
CPF/CNPJ	28.037.487/0001-04	Insc Municipal	0471970-0	Município	FORTALEZA - CE
Endereço e CEP	AV CARAPINIMA,1890 - FARIA BRITO CEP:60.015-123				
Complemento	****	Telefone	(85)8820-1515	E-mail	fkdodontologia@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 Irmão Flávia Borlet, 197 - Hauer CEP: 81.630-170				
Complemento		Telefone	(41)3371-1901	E-mail	odontolife@dentaluni.com.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

REF 12/2025

CÓDIGO DE ATIVIDADE CNAE

4.12 / 863050401 - ATIVIDADE ODONTOLÓGICA

DETALHAMENTO ESPECÍFICO DA CONSTRUÇÃO CIVIL

Código da Obra		Código ART	
----------------	--	------------	--

RETENÇÃO DE TRIBUTOS FEDERAIS

PIS	9,37	COFINS	43,26	IR(R\$)	21,63	INSS(R\$)		CSLL(R\$)	14,42
-----	------	--------	-------	---------	-------	-----------	--	-----------	-------

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços

Cálculo do ISSQN devido no Município

Valor dos Serviços R\$	1.442,10	Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$	1.442,10	
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no Município	(-) Deduções Permitidas em Lei		
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado		
(-) Retenções Federais	88,68	0-Nenhum	Base de Cálculo	1.442,10	
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(X) Alíquota %	3,00	
(-) ISS Retido	0,00	2 - Não	ISS a reter	() Sim (X) Não	
(=) Valor Líquido R\$	1.353,42	Incentivador Cultural	(=) Valor do ISS R\$	43,26	
		2 - Não			
Valor IBS Municipal R\$	0,00	Valor IBS Estadual R\$	0,58	Valor CBS R\$	5,19

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços, no site <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.

Avisos