

		PREFEITURA MUNICIPAL DE FORTALEZA SECRETARIA MUNICIPAL DAS FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e				Número da NFS-e 363													
Data e Hora da Emissão		24/03/2025 14:01:58		Competência		03/2025		Código de Verificação		755929207									
Número do RPS				No. NFS-e substituída				Local da Prestação		FORTALEZA - CE									
DADOS DO PRESTADOR DE SERVIÇOS																			
		Razão Social/Nome		PASSOS CHAVES SERVICOS ODONTOLOGICOS LTDA															
		Nome Fantasia		CONSULTORIO ODONTOLOGICO ANA CLARISSA PASSOS CHAVES															
		CPF/CNPJ		23.584.656/0001-02		Insc Municipal		0455516-3		Município		FORTALEZA - CE							
		Endereço e CEP		AV SANTOS DUMONT,2626 - ALDEOTA CEP:60.150-162															
		Complemento		110		Telefone		(85)9927-4999		E-mail		clarissa.passos.chaves@hotmail.c							
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)9923-36357		E-mail		faturamento@odontolifeodontologia.com.br									
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS																			
Ref. Prestação de serviços. Obs. Empresa optante do simples.																			
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\$		335,40		Natureza Operação				Valor dos Serviços R\$		335,40									
(-) 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		335,40									
Outras Retenções				Opção Simples Nacional				(X) Alíquota %		2,20									
(-) ISS Retido		0,00		1 - Sim				ISS a reter		() Sim (X) Não									
(=) Valor Líquido R\$		335,40		Incentivador Cultural				(=) Valor do ISS R\$		7,38									
				2 - Não															
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. 3- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI. 4- Serviço sujeito ao ANEXO 5. 5- Serviços sujeitos ao fator "r", exceto para o exterior, sem retenção, com ISS devido ao próprio Município.																	