

|                                                                                 |                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                |                                |                                      |                                          |                                  |                 |  |
|---------------------------------------------------------------------------------|--------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|--------------------------------|--------------------------------------|------------------------------------------|----------------------------------|-----------------|--|
|  |                    | PREFEITURA MUNICIPAL DE FORTALEZA<br>SECRETARIA MUNICIPAL DAS FINANÇAS<br>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                |                                |                                      | Número da NFS-e<br>287                   |                                  |                 |  |
| Data e Hora da Emissão                                                          |                    | 10/01/2024 16:01:17                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Competência                                    | 01/2024                        | Código de Verificação                | 340040769                                |                                  |                 |  |
| 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 ME   |                                |                                      |                                          |                                  |                 |  |
|                                                                                 |                    | Nome Fantasia                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | CONSULTORIO ODONT ANA CLARISSA P CHAVES        |                                |                                      |                                          |                                  |                 |  |
|                                                                                 |                    | CPF/CNPJ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 23.584.656/0001-02                             | Insc Municipal                 | 455.516-3                            | Município                                | FORTALEZA - CE                   |                 |  |
|                                                                                 |                    | Endereço e CEP                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | AV SANTOS DUMONT,2626 - ALDEOTA CEP:60.150-162 |                                |                                      |                                          |                                  |                 |  |
|                                                                                 |                    | Complemento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | ****                                           | 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.<br>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\$                                                          |                    | 163,20                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                | Natureza Operação              |                                      | Valor dos Serviços R\$                   |                                  | 163,20          |  |
| (-) 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                          |                                  | 163,20          |  |
| Outras Retenções                                                                |                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                | Opção Simples Nacional         |                                      | (X) Alíquota %                           |                                  | 2,20            |  |
| (-) ISS Retido                                                                  |                    | 0,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                | 1 - Sim                        |                                      | ISS a reter                              |                                  | ( ) Sim (X) Não |  |
| (=) Valor Líquido R\$                                                           |                    | 163,20                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                | Incentivador Cultural          |                                      | (=) Valor do ISS R\$                     |                                  | 3,59            |  |
|                                                                                 |                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                | 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. |                                                |                                |                                      |                                          |                                  |                 |  |