

		<b>PREFEITURA MUNICIPAL DE FORTALEZA</b> <b>SECRETARIA MUNICIPAL DAS FINANÇAS</b> <b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e</b>				<b>Número da NFS-e</b> <b>28</b>							
Data e Hora da Emissão		10/11/2021 15:12:29		Competência		11/2021		Código de Verificação		642641932			
Número do RPS				No. NFS-e substituída				Local da Prestação		FORTALEZA - CE			
<b>DADOS DO PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>													
		Razão Social/Nome		CLINICA ODONTO BEM ESTAR LTDA									
		Nome Fantasia		CLINICA ODONTO BEM ESTAR									
		CPF/CNPJ		36.930.031/0001-99		Insc Municipal		545.139-6		Município		FORTALEZA - CE	
		Endereço e CEP		AV MON TABOSA,624 - CENTRO CEP:60.165-010									
		Complemento		****		Telefone				E-mail		eduardoodonto2019@gmail.com	
<b>DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS</b>													
Razão Social/Nome		DENTAL UNI - COOPERATIVA ODONTOLOGICA											
CPF/CNPJ		78.738.101/0001-51		Inscrição Municipal				Município		CURITIBA - PR			
Endereço e CEP		R IRMA FLAVIA BORLET, 197 - HAUER CEP: 81.630-170											
Complemento				Telefone		(41)3233-6924		E-mail		producao@odontolifeodontologia.com.br			
<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>													
Ref. a Serviços Odontologicos.													
<b>CÓDIGO DE ATIVIDADE CNAE</b>													
4.12 / 863050402 - CLÍNICA ODONTOLÓGICA PÚBLICA OU PARTICULAR													
<b>DETALHAMENTO ESPECÍFICO DA CONSTRUÇÃO CIVIL</b>													
Código da Obra				Código ART									
<b>TRIBUTOS FEDERAIS</b>													
PIS		3,14		COFINS		14,51		IR(R\$)					
								INSS(R\$)					
								CSLL(R\$)		4,84			
<b>Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços</b>						<b>Cálculo do ISSQN devido no Município</b>							
Valor dos Serviços R\$		483,70		Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$		483,70					
(-) Desconto Incondicionado				1-Tributação no Município		(-) Deduções Permitidas em Lei							
(-) Desconto Condicionado				Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado							
(-) Retenções Federais		22,49		0-Nenhum		Base de Cálculo		483,70					
Outras Retenções				Opção Simples Nacional		(X) Alíquota %		3,00					
(-) ISS Retido		0,00		2 - Não		ISS a reter		( ) Sim (X) Não					
(=) Valor Líquido R\$		461,21		Incentivador Cultural		(=) Valor do ISS R\$		14,51					
				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> 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.											