

		PREFEITURA MUNICIPAL DE FORTALEZA SECRETARIA MUNICIPAL DAS FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e				Número da NFS-e 10727													
Data e Hora da Emissão		20/02/2026 08:41:21		Competência		02/2026		Código de Verificação		329063542									
Número do RPS				No. NFS-e substituída				Local da Prestação		FORTALEZA - CE									
Chave de Acesso		23044001201215175000189000000001072726020329063546																	
DADOS DO PRESTADOR DE SERVIÇOS																			
		Razão Social/Nome		DENTAL IMAGEM RADIODIAGNOSTICO LTDA - ME															
		Nome Fantasia		DENTAL IMAGEM															
		CPF/CNPJ		01.215.175/0001-89		Insc Municipal		0015515-2		Município		FORTALEZA - CE							
		Endereço e CEP		AV RUI BARBOSA,2804 - JOAQUIM TÁVORA CEP:60.115-222															
		Complemento		****		Telefone		(85)3264-0644		E-mail		dentalimagemcoordenacao@yaho							
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 IRMA FLÁVIA BORLET, 197 - HAUER CEP: 81.630-170																	
Complemento				Telefone		(85)4007-2828		E-mail		nao-responder@odontolife.com.br									
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS																			
REFERENTE A SERVIÇOS PRESTADOS NA ÁREA DE RADIOLOGIA ODONTOLÓGICA.																			
CÓDIGO DE ATIVIDADE CNAE																			
4.02 / 864020501 - SERVIÇOS DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM COM USO DE RADIAÇÃO IONIZANTE, EXCETO TOMOGRAFIA																			
DETALHAMENTO ESPECIFICO 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\$		250,30		Natureza Operação				Valor dos Serviços R\$		250,30									
(-) 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		250,30									
Outras Retenções				Opção Simples Nacional				(X) Alíquota %		3,10									
(-) ISS Retido		0,00		1 - Sim				ISS a reter		() Sim (X) Não									
(=) Valor Líquido R\$		250,30		Incentivador Cultural				(=) Valor do ISS R\$		7,76									
				2 - Não															
Valor IBS Municipal R\$		-		Valor IBS Estadual R\$		-		Valor CBS R\$		-									
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 3. 5- Serviços sujeitos ao fator "r", exceto para o exterior, sem retenção, com ISS devido ao próprio Município.																	