

		PREFEITURA MUNICIPAL DE FORTALEZA SECRETARIA MUNICIPAL DAS FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e				Número da NFS-e 164													
Data e Hora da Emissão		28/10/2021 07:21:41		Competência		10/2021		Código de Verificação		310284015									
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		R MARCOS MACEDO,1333 - ALDEOTA CEP:60.150-190															
		Complemento		SL-1219		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.09/2021 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\$				445,50				Natureza Operação				Valor dos Serviços R\$				445,50			
(-) 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				445,50			
Outras Retenções								Opção Simples Nacional				(X) Alíquota %				2,20			
(-) ISS Retido				0,00				1 - Sim				ISS a reter				() Sim (X) Não			
(=) Valor Líquido R\$				445,50				Incentivador Cultural				(=) Valor do ISS R\$				9,80			
								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.																	