

|                                                                                                                                                                                       |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                                            |  |                                             |  |                       |  |                                |  |                                 |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------|--|-----------------------|--|--------------------------------|--|---------------------------------|--|
|                                                                                                        |  | <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE FORTALEZA</b><br><b>SECRETARIA MUNICIPAL DAS FINANÇAS</b><br><b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                                            |  | <b>Número da NFS-e</b><br><b>839</b>        |  |                       |  |                                |  |                                 |  |
| Data e Hora da Emissão                                                                                                                                                                |  | 25/04/2022 08:45:11                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  | Competência                                                |  | 04/2022                                     |  | Código de Verificação |  | 286338155                      |  |                                 |  |
| Número do RPS                                                                                                                                                                         |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  | No. NFS-e substituída                                      |  |                                             |  | Local da Prestação    |  | FORTALEZA - CE                 |  |                                 |  |
| <b>DADOS DO PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>                                                                                                                                                 |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                                            |  |                                             |  |                       |  |                                |  |                                 |  |
|                                                                                                                                                                                       |  | Razão Social/Nome                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  | A J CLINICA ODONTOLOGICA E MEDICA LTDA                     |  |                                             |  |                       |  |                                |  |                                 |  |
|                                                                                                                                                                                       |  | Nome Fantasia                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  | MEDDENTES                                                  |  |                                             |  |                       |  |                                |  |                                 |  |
|                                                                                                                                                                                       |  | CPF/CNPJ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  | 29.577.859/0001-40                                         |  | Insc Municipal                              |  | 480.334-5             |  | Município                      |  | FORTALEZA - CE                  |  |
|                                                                                                                                                                                       |  | Endereço e CEP                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  | R COS ALVARO DE OLIVEIRA,192 - PARQUELÂNDIA CEP:60.450-295 |  |                                             |  |                       |  |                                |  |                                 |  |
|                                                                                                                                                                                       |  | Complemento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  | ALTOS                                                      |  | Telefone                                    |  | (85)9738-1111         |  | E-mail                         |  | cenaculumcontabilidade@gmail.co |  |
| <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                                                                                                                                                                        |  | RUA IRMA FLAVIA BORLET, 197 - HAUER CEP: 81.630-170                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                                            |  |                                             |  |                       |  |                                |  |                                 |  |
| Complemento                                                                                                                                                                           |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  | Telefone                                                   |  | (41)3233-6924                               |  | E-mail                |  | dominguessocietario@bol.com.br |  |                                 |  |
| <b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>                                                                                                                                                     |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                                            |  |                                             |  |                       |  |                                |  |                                 |  |
| SERVIÇO ODONTOLÓGICO CLÍNICA MEDDENTES - A J CLÍNICA ODONTOLÓGICA E MÉDICA LTDA.<br>ALÍQUOTA DOS TRIBUTOS INCIDENTES REFERENTE A LEI 12.741 DE 08/12/2012 - SIMPLES NACIONAL: 9,7166% |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                                            |  |                                             |  |                       |  |                                |  |                                 |  |
| <b>CÓDIGO DE ATIVIDADE CNAE</b>                                                                                                                                                       |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                                            |  |                                             |  |                       |  |                                |  |                                 |  |
| 4.12 / 863050401 - ATIVIDADE ODONTOLÓGICA                                                                                                                                             |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                                            |  |                                             |  |                       |  |                                |  |                                 |  |
| <b>DETALHAMENTO ESPECÍFICO DA CONSTRUÇÃO CIVIL</b>                                                                                                                                    |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                                            |  |                                             |  |                       |  |                                |  |                                 |  |
| Código da Obra                                                                                                                                                                        |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  | Código ART                                                 |  |                                             |  |                       |  |                                |  |                                 |  |
| <b>TRIBUTOS FEDERAIS</b>                                                                                                                                                              |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                                            |  |                                             |  |                       |  |                                |  |                                 |  |
| PIS                                                                                                                                                                                   |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  | COFINS                                                     |  |                                             |  | IR(R\$)               |  |                                |  |                                 |  |
|                                                                                                                                                                                       |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                                            |  |                                             |  | INSS(R\$)             |  |                                |  |                                 |  |
|                                                                                                                                                                                       |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                                            |  |                                             |  | CSLL(R\$)             |  |                                |  |                                 |  |
| <b>Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços</b>                                                                                                                               |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                                            |  | <b>Cálculo do ISSQN devido no Município</b> |  |                       |  |                                |  |                                 |  |
| Valor dos Serviços R\$                                                                                                                                                                |  | 85,80                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  | Natureza Operação                                          |  | Valor dos Serviços R\$                      |  | 85,80                 |  |                                |  |                                 |  |
| (-) 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                             |  | 85,80                 |  |                                |  |                                 |  |
| Outras Retenções                                                                                                                                                                      |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  | Opção Simples Nacional                                     |  | (X) Alíquota %                              |  | 3,16                  |  |                                |  |                                 |  |
| (-) ISS Retido                                                                                                                                                                        |  | 0,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  | 1 - Sim                                                    |  | ISS a reter                                 |  | ( ) Sim (X) Não       |  |                                |  |                                 |  |
| (=) Valor Líquido R\$                                                                                                                                                                 |  | 85,80                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  | Incentivador Cultural                                      |  | (=) Valor do ISS R\$                        |  | 2,71                  |  |                                |  |                                 |  |
|                                                                                                                                                                                       |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  | 2 - Não                                                    |  |                                             |  |                       |  |                                |  |                                 |  |
| <b>AVISOS</b>                                                                                                                                                                         |  | 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 3.<br>5- Serviços sujeitos ao fator "r", exceto para o exterior, sem retenção, com ISS devido ao próprio Município. |  |                                                            |  |                                             |  |                       |  |                                |  |                                 |  |