

|                                                                                 |                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                  |                |                                      |                                               |                               |           |  |
|---------------------------------------------------------------------------------|--------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|----------------|--------------------------------------|-----------------------------------------------|-------------------------------|-----------|--|
|  |                    | PREFEITURA MUNICIPAL DE FORTALEZA<br>SECRETARIA MUNICIPAL DAS FINANÇAS<br>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                  |                |                                      | Número da NFS-e<br>42                         |                               |           |  |
| Data e Hora da Emissão                                                          |                    | 15/05/2024 21:11:01                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Competência                                      | 05/2024        | Código de Verificação                | 930683277                                     |                               |           |  |
| Número do RPS                                                                   |                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | No. NFS-e substituída                            |                | Local da Prestação                   | FORTALEZA - CE                                |                               |           |  |
| DADOS DO PRESTADOR DE SERVIÇOS                                                  |                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                  |                |                                      |                                               |                               |           |  |
|                                                                                 |                    | Razão Social/Nome                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | VINICIUS PIRES MARTINS                           |                |                                      |                                               |                               |           |  |
|                                                                                 |                    | Nome Fantasia                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | VPM ODONTOLOGIA                                  |                |                                      |                                               |                               |           |  |
|                                                                                 |                    | CPF/CNPJ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 42.512.302/0001-99                               | Insc Municipal | 735.738-9                            | Município                                     | FORTALEZA - CE                |           |  |
|                                                                                 |                    | Endereço e CEP                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | R BAR DO RIO BRANCO,1071 - CENTRO CEP:60.025-060 |                |                                      |                                               |                               |           |  |
|                                                                                 |                    | Complemento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | SALA 405                                         | Telefone       | (85)9787-9647                        | E-mail                                        | f.fernandolima2018@bol.com.br |           |  |
| 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)4007-2828  | E-mail                               | gabriele.batista@odontolifeodontologia.com.br |                               |           |  |
| DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS                                                      |                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                  |                |                                      |                                               |                               |           |  |
| Prestação de serviço                                                            |                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                  |                |                                      |                                               |                               |           |  |
| 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\$                                                          |                    | 295,05                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Natureza Operação                                |                | Valor dos Serviços R\$               |                                               | 295,05                        |           |  |
| (-) 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                      |                                               | 295,05                        |           |  |
| Outras Retenções                                                                |                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Opção Simples Nacional                           |                | (X) Alíquota %                       |                                               | 2,17                          |           |  |
| (-) ISS Retido                                                                  |                    | 0,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 1 - Sim                                          |                | ISS a reter                          |                                               | ( ) Sim (X) Não               |           |  |
| (=) Valor Líquido R\$                                                           |                    | 295,05                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Incentivador Cultural                            |                | (=) Valor do ISS R\$                 |                                               | 6,40                          |           |  |
|                                                                                 |                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 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 3.<br>5- Serviços sujeitos ao fator "r", exceto para o exterior, sem retenção, com ISS devido ao próprio Município. |                                                  |                |                                      |                                               |                               |           |  |