

|                                                                                 |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                                                |  |                                       |  |                                             |  |                           |  |                                   |  |  |  |           |  |       |  |
|---------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------|--|---------------------------------------|--|---------------------------------------------|--|---------------------------|--|-----------------------------------|--|--|--|-----------|--|-------|--|
|  |  | <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>6258</b> |  |                                             |  |                           |  |                                   |  |  |  |           |  |       |  |
| Data e Hora da Emissão                                                          |  | 22/08/2025 11:43:06                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  | Competência                                    |  | 08/2025                               |  | Código de Verificação                       |  | 839495823                 |  |                                   |  |  |  |           |  |       |  |
| Número do RPS                                                                   |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  | No. NFS-e substituída                          |  |                                       |  | Local da Prestação                          |  | FORTALEZA - CE            |  |                                   |  |  |  |           |  |       |  |
| <b>DADOS DO PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>                                           |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                                                |  |                                       |  |                                             |  |                           |  |                                   |  |  |  |           |  |       |  |
|                                                                                 |  | Razão Social/Nome                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  | SALES E COELHO ODONTOLOGIA SS                  |  |                                       |  |                                             |  |                           |  |                                   |  |  |  |           |  |       |  |
|                                                                                 |  | Nome Fantasia                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  | ORTOESTETICA                                   |  |                                       |  |                                             |  |                           |  |                                   |  |  |  |           |  |       |  |
|                                                                                 |  | CPF/CNPJ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  | 15.648.265/0001-78                             |  | Insc Municipal                        |  | 0270933-3                                   |  | Município                 |  | FORTALEZA - CE                    |  |  |  |           |  |       |  |
|                                                                                 |  | Endereço e CEP                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  | R DR GILBERTO STUDART,55 - COCÓ CEP:60.192-105 |  |                                       |  |                                             |  |                           |  |                                   |  |  |  |           |  |       |  |
|                                                                                 |  | Complemento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  | SALA 212T-1                                    |  | Telefone                              |  | (85)3023-8360                               |  | E-mail                    |  | fiscal@accordcontabilidade.com.br |  |  |  |           |  |       |  |
| <b>DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS</b>                                             |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                                                |  |                                       |  |                                             |  |                           |  |                                   |  |  |  |           |  |       |  |
| 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)9149-9840                         |  | E-mail                                      |  | odontolife@hotmail.com.br |  |                                   |  |  |  |           |  |       |  |
| <b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>                                               |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                                                |  |                                       |  |                                             |  |                           |  |                                   |  |  |  |           |  |       |  |
| ATIVIDADE ODONTOLÓGICA*                                                         |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                                                |  |                                       |  |                                             |  |                           |  |                                   |  |  |  |           |  |       |  |
| <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                                                                             |  | 45,20                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  | COFINS                                         |  | 208,64                                |  | IR(R\$)                                     |  | 104,32                    |  | INSS(R\$)                         |  |  |  | CSLL(R\$) |  | 69,54 |  |
| <b>Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços</b>                         |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                                                |  |                                       |  | <b>Cálculo do ISSQN devido no Município</b> |  |                           |  |                                   |  |  |  |           |  |       |  |
| Valor dos Serviços R\$                                                          |  | 6.954,65                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  | Natureza Operação                              |  | Valor dos Serviços R\$                |  | 6.954,65                                    |  |                           |  |                                   |  |  |  |           |  |       |  |
| (-) Desconto Incondicionado                                                     |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  | 1-Tributação no Município                      |  | (-) Deduções Permitidas em Lei        |  |                                             |  |                           |  |                                   |  |  |  |           |  |       |  |
| (-) Desconto Condicionado                                                       |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  | Regime especial Tributação                     |  | (-) Desconto Incondicionado           |  |                                             |  |                           |  |                                   |  |  |  |           |  |       |  |
| (-) Retenções Federais                                                          |  | 427,70                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  | 3-Sociedade de Profissionais                   |  | Base de Cálculo                       |  | 6.954,65                                    |  |                           |  |                                   |  |  |  |           |  |       |  |
| Outras Retenções                                                                |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  | Opção Simples Nacional                         |  | (X) Alíquota %                        |  | 3,00                                        |  |                           |  |                                   |  |  |  |           |  |       |  |
| (-) ISS Retido                                                                  |  | 0,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  | 2 - Não                                        |  | ISS a reter                           |  | ( ) Sim (X) Não                             |  |                           |  |                                   |  |  |  |           |  |       |  |
| (=) Valor Líquido R\$                                                           |  | 6.526,95                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  | Incentivador Cultural                          |  | (=) Valor do ISS R\$                  |  | 0,00                                        |  |                           |  |                                   |  |  |  |           |  |       |  |
|                                                                                 |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  | 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. |  |                                                |  |                                       |  |                                             |  |                           |  |                                   |  |  |  |           |  |       |  |