

|                                                                                 |                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                    |                                                  |                                      |                                |                                 |                 |  |
|---------------------------------------------------------------------------------|--------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|--------------------------------------------------|--------------------------------------|--------------------------------|---------------------------------|-----------------|--|
|  |                    | PREFEITURA MUNICIPAL DE FORTALEZA<br>SECRETARIA MUNICIPAL DAS FINANÇAS<br>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                    |                                                  |                                      | Número da NFS-e<br>102         |                                 |                 |  |
| Data e Hora da Emissão                                                          |                    | 05/09/2022 19:00:56                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Competência        | 08/2022                                          | Código de Verificação                | 487823039                      |                                 |                 |  |
| Número do RPS                                                                   |                    | No. NFS-e substituída                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                    | Local da Prestação                               |                                      | FORTALEZA - CE                 |                                 |                 |  |
| DADOS DO PRESTADOR DE SERVIÇOS                                                  |                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                    |                                                  |                                      |                                |                                 |                 |  |
|                                                                                 |                    | Razão Social/Nome                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                    | ROBERTA CUNHA VASCONCELOS EIRELI                 |                                      |                                |                                 |                 |  |
|                                                                                 |                    | Nome Fantasia                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                    | ODONTO VIP CENTER                                |                                      |                                |                                 |                 |  |
|                                                                                 |                    | CPF/CNPJ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 23.769.061/0002-02 | Insc Municipal                                   | 503.781-6                            | Município                      | FORTALEZA - CE                  |                 |  |
|                                                                                 |                    | Endereço e CEP                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                    | R BAR DO RIO BRANCO,1071 - CENTRO CEP:60.025-060 |                                      |                                |                                 |                 |  |
|                                                                                 |                    | Complemento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | SALA 202           | Telefone                                         | (85)3262-2019                        | E-mail                         | cadastro@eccontabilidade.com.br |                 |  |
| DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS                                                    |                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                    |                                                  |                                      |                                |                                 |                 |  |
| Razão Social/Nome                                                               |                    | ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA S/A                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                    |                                                  |                                      |                                |                                 |                 |  |
| CPF/CNPJ                                                                        | 01.468.033/0001-23 | Inscrição Municipal                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                    |                                                  | Município                            | CURITIBA - PR                  |                                 |                 |  |
| Endereço e CEP                                                                  |                    | R 24 DE MAIO, 1365 - REBOUCAS CEP: 80.230-080                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                    |                                                  |                                      |                                |                                 |                 |  |
| Complemento                                                                     |                    | LOJA 01 ANDAR TERREO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Telefone           | (41)3277-1313                                    | E-mail                               | keyla@salluscontabil.com.br    |                                 |                 |  |
| DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS                                                      |                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                    |                                                  |                                      |                                |                                 |                 |  |
| Serviços odontológicos                                                          |                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                    |                                                  |                                      |                                |                                 |                 |  |
| 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\$                                                          |                    | 353,15                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                    | Natureza Operação                                |                                      | Valor dos Serviços R\$         |                                 | 353,15          |  |
| (-) 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                |                                 | 353,15          |  |
| Outras Retenções                                                                |                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                    | Opção Simples Nacional                           |                                      | (X) Alíquota %                 |                                 | 2,20            |  |
| (-) ISS Retido                                                                  |                    | 0,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                    | 1 - Sim                                          |                                      | ISS a reter                    |                                 | ( ) Sim (X) Não |  |
| (=) Valor Líquido R\$                                                           |                    | 353,15                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                    | Incentivador Cultural                            |                                      | (=) Valor do ISS R\$           |                                 | 7,77            |  |
|                                                                                 |                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                    | 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 5.<br>5- Serviços sujeitos ao fator "r", exceto para o exterior, sem retenção, com ISS devido ao próprio Município. |                    |                                                  |                                      |                                |                                 |                 |  |