

F KARLA DUALIBE ODONTOLOGIA CARAPINIMA, 1890 ***** FARIAS BRITO - Fortaleza - CE - 60015290 TELEFONE: 85988030984 E-MAIL: fkdodontologia@hotmail.com CNPJ: 28.037.487/0001-04 INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 471970	NÚMERO DA NOTA <b>1264</b> COMPETÊNCIA <b>01/2026</b> CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO <b>434616495</b> DATA DE EMISSÃO <b>23/01/2026 10:31:30</b>
---	--

DADOS DO TOMADOR

NOME / RAZÃO SOCIAL Dental Uni Cooperativa Odontológica		CPF/CNPJ/ID 78.738.101/0001-51		TELEFONE 4734320103
ENDEREÇO Rua Irmã Flávia Borlet, 197		BAIRRO / DISTRITO Hauer		CEP 81630170
UF PR	PAÍS Brasil	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL	E-MAIL comissao@dentaluni.com.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

863050401 | 4.12 - Atividade odontológica. - Anexo V

CÓDIGO DO SERVIÇO  
0412 / 863050401 - Atividade odontológica.

MUNICÍPIO ONDE O SERVIÇO FOI PRESTADO 2304400 / Fortaleza	NATUREZA DA OPERAÇÃO Tributação no município
--	---

REGIME ESPECIAL DE TRIBUTAÇÃO: -

VALOR DOS SERVIÇOS:	R\$ 469,20		
(-) DESCONTOS:	R\$ 0,00	(-) DEDUÇÕES:	R\$ 0,00
(-) RETENÇÕES FEDERAIS:	R\$ 21,82	(=) BASE DE CÁLCULO:	R\$ 469,20
(-) ISS RETIDO NA FONTE:	R\$ 0,00	(x) ALÍQUOTA:	3,00 %
VALOR LÍQUIDO:	R\$ 447,38	(=) VALOR DO ISS:	R\$ 14,08

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS: R\$ 3,05 COFINS: R\$ 14,08 IR: R\$ 0,00 CSLL: R\$ 4,69 INSS: R\$ 0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

REF: 01/2026