

|                                                                                 |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                  |                                             |                                |                                          |                 |
|---------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|---------------------------------------------|--------------------------------|------------------------------------------|-----------------|
|  |  | <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>194</b>     |                 |
| Data e Hora da Emissão                                                          |  | 26/04/2022 11:50:15                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Competência                      | 04/2022                                     | Código de Verificação          |                                          | 702507706       |
| Número do RPS                                                                   |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | No. NFS-e substituída            |                                             | Local da Prestação             |                                          | FORTALEZA - CE  |
| <b>DADOS DO PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>                                           |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                  |                                             |                                |                                          |                 |
| Razão Social/Nome                                                               |  | PASSOS CHAVES SERVICOS ODONTOLOGICOS LTDA ME                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                  |                                             |                                |                                          |                 |
| Nome Fantasia                                                                   |  | CONSULTORIO ODONT ANA CLARISSA P CHAVES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                  |                                             |                                |                                          |                 |
| CPF/CNPJ                                                                        |  | 23.584.656/0001-02                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Insc Municipal                   | 455.516-3                                   | Município                      | FORTALEZA - CE                           |                 |
| Endereço e CEP                                                                  |  | R MARCOS MACEDO,1333 - ALDEOTA CEP:60.150-190                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                  |                                             |                                |                                          |                 |
| Complemento                                                                     |  | SL-1219                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Telefone                         | (85)9927-4999                               | E-mail                         | clarissa.passos.chaves@hotmail.c         |                 |
| <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)9923-36357                              | E-mail                         | faturamento@odontolifeodontologia.com.br |                 |
| <b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>                                               |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                  |                                             |                                |                                          |                 |
| Ref. Prestação de serviços.<br>Obs. Empresa optante do simples.                 |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                  |                                             |                                |                                          |                 |
| <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\$)                                |                 |
| <b>Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços</b>                         |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                  | <b>Cálculo do ISSQN devido no Município</b> |                                |                                          |                 |
| Valor dos Serviços R\$                                                          |  | 81,30                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Natureza Operação                |                                             | Valor dos Serviços R\$         |                                          | 81,30           |
| (-) 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                |                                          | 81,30           |
| Outras Retenções                                                                |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Opção Simples Nacional           |                                             | (X) Alíquota %                 |                                          | 2,20            |
| (-) ISS Retido                                                                  |  | 0,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 1 - Sim                          |                                             | ISS a reter                    |                                          | ( ) Sim (X) Não |
| (=) Valor Líquido R\$                                                           |  | 81,30                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Incentivador Cultural<br>2 - Não |                                             | (=) Valor do ISS R\$           |                                          | 1,79            |
| <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 5.<br>5- Serviços sujeitos ao fator "r", exceto para o exterior, sem retenção, com ISS devido ao próprio Município. |                                  |                                             |                                |                                          |                 |