

|                                                                                 |                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                           |                                |                                      |                                    |                   |                 |  |
|---------------------------------------------------------------------------------|--------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|--------------------------------|--------------------------------------|------------------------------------|-------------------|-----------------|--|
|  |                    | PREFEITURA MUNICIPAL DE FORTALEZA<br>SECRETARIA MUNICIPAL DAS FINANÇAS<br>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                           |                                |                                      | Número da NFS-e<br>107             |                   |                 |  |
| Data e Hora da Emissão                                                          |                    | 27/07/2023 18:10:11                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Competência                               | 07/2023                        | Código de Verificação                | 478620264                          |                   |                 |  |
| Número do RPS                                                                   |                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                           | No. NFS-e substituída          |                                      | Local da Prestação                 | FORTALEZA - CE    |                 |  |
| DADOS DO PRESTADOR DE SERVIÇOS                                                  |                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                           |                                |                                      |                                    |                   |                 |  |
|                                                                                 |                    | Razão Social/Nome                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | FEV SERVOCOS ODONTOLOGICOS LTDA           |                                |                                      |                                    |                   |                 |  |
|                                                                                 |                    | Nome Fantasia                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | MARQUES SAUDE                             |                                |                                      |                                    |                   |                 |  |
|                                                                                 |                    | CPF/CNPJ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 15.512.089/0002-23                        | Insc Municipal                 | 518.653-6                            | Município                          | FORTALEZA - CE    |                 |  |
|                                                                                 |                    | Endereço e CEP                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | R PEDRO BORGES,33 - CENTRO CEP:60.055-110 |                                |                                      |                                    |                   |                 |  |
|                                                                                 |                    | Complemento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | SALA 515                                  | Telefone                       | (85)3235-3210                        | E-mail                             | jlopes1@oi.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 - Haue CEP: 81.630-170                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                           |                                |                                      |                                    |                   |                 |  |
| Complemento                                                                     |                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Telefone                                  | (41)4007-2828                  | E-mail                               | marques.saude.financeiro@gmail.com |                   |                 |  |
| DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS                                                      |                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                           |                                |                                      |                                    |                   |                 |  |
| PRESTACAO DE SERVICOS ODONTOLOGICOS                                             |                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                           |                                |                                      |                                    |                   |                 |  |
|                                                                                 |                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                           |                                |                                      |                                    |                   |                 |  |
| 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\$                                                          |                    | 193,20                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                           | Natureza Operação              |                                      | Valor dos Serviços R\$             |                   | 193,20          |  |
| (-) 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                    |                   | 193,20          |  |
| Outras Retenções                                                                |                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                           | Opção Simples Nacional         |                                      | (X) Alíquota %                     |                   | 3,23            |  |
| (-) ISS Retido                                                                  |                    | 0,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                           | 1 - Sim                        |                                      | ISS a reter                        |                   | ( ) Sim (X) Não |  |
| (=) Valor Líquido R\$                                                           |                    | 193,20                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                           | Incentivador Cultural          |                                      | (=) Valor do ISS R\$               |                   | 6,24            |  |
|                                                                                 |                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                           | 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. |                                           |                                |                                      |                                    |                   |                 |  |