

|                                                  |                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                |                       |                                      |                          |                 |           |  |
|--------------------------------------------------|---------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|-----------------------|--------------------------------------|--------------------------|-----------------|-----------|--|
|                                                  |                     | PREFEITURA MUNICIPAL DE FORTALEZA<br>SECRETARIA MUNICIPAL DAS FINANÇAS<br>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                |                       |                                      | Número da NFS-e<br>1776  |                 |           |  |
| Data e Hora da Emissão                           | 21/05/2024 08:30:06 | Competência                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 05/2024                        | Código de Verificação | 609981663                            |                          |                 |           |  |
| Número do RPS                                    |                     | No. NFS-e substituída                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                | Local da Prestação    | FORTALEZA - CE                       |                          |                 |           |  |
| DADOS DO PRESTADOR DE SERVIÇOS                   |                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                |                       |                                      |                          |                 |           |  |
|                                                  | Razão Social/Nome   | CENTRO ESTETICO E ODONTOLOGICO C AMORIM LTDA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                |                       |                                      |                          |                 |           |  |
|                                                  | Nome Fantasia       | QUEEN CLINICAL CENTER                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                |                       |                                      |                          |                 |           |  |
|                                                  | CPF/CNPJ            | 46.339.226/0001-12                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Insc Municipal                 | 751.301-1             | Município                            | FORTALEZA - CE           |                 |           |  |
|                                                  | Endereço e CEP      | AV PRO GOMES DE MATOS,671 - PARREÃO CEP:60.410-357                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                |                       |                                      |                          |                 |           |  |
|                                                  | Complemento         | ****                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Telefone                       | (85)8131-0785         | E-mail                               | amorimcalismar@gmail.com |                 |           |  |
| DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS                     |                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                |                       |                                      |                          |                 |           |  |
| Razão Social/Nome                                |                     | Wianne Gardenia Marques Ramos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                |                       |                                      |                          |                 |           |  |
| CPF/CNPJ                                         | 567.291.383-00      | Inscrição Municipal                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                | Município             | FORTALEZA - CE                       |                          |                 |           |  |
| Endereço e CEP                                   |                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                |                       |                                      |                          |                 |           |  |
| Complemento                                      |                     | Telefone                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                | E-mail                |                                      |                          |                 |           |  |
| DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS                       |                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                |                       |                                      |                          |                 |           |  |
| Serviços odontológicos prestados                 |                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                |                       |                                      |                          |                 |           |  |
|                                                  |                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                |                       |                                      |                          |                 |           |  |
| 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\$                           |                     | 85,40                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Natureza Operação              |                       | Valor dos Serviços R\$               |                          | 85,40           |           |  |
| (-) 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                      |                          | 85,40           |           |  |
| Outras Retenções                                 |                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Opção Simples Nacional         |                       | (X) Alíquota %                       |                          | 2,79            |           |  |
| (-) ISS Retido                                   |                     | 0,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 1 - Sim                        |                       | ISS a reter                          |                          | ( ) Sim (X) Não |           |  |
| (=) Valor Líquido R\$                            |                     | 85,40                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Incentivador Cultural          |                       | (-) Valor do ISS R\$                 |                          | 2,38            |           |  |
|                                                  |                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 2 - Não                        |                       |                                      |                          |                 |           |  |
| Avisos                                           |                     | 1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços, no sítio http://iss.fortaleza.ce.gov.br<br>2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser validada no site http://iss.fortaleza.ce.gov.br/, 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. |                                |                       |                                      |                          |                 |           |  |