

|                                                                                 |                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                  |                                |                                      |                                |                     |                 |  |
|---------------------------------------------------------------------------------|--------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|--------------------------------|--------------------------------------|--------------------------------|---------------------|-----------------|--|
|  |                    | PREFEITURA MUNICIPAL DE FORTALEZA<br>SECRETARIA MUNICIPAL DAS FINANÇAS<br>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                  |                                |                                      | Número da NFS-e<br>45          |                     |                 |  |
| Data e Hora da Emissão                                                          |                    | 17/09/2025 09:22:52                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Competência                                      | 09/2025                        | Código de Verificação                | 708098818                      |                     |                 |  |
| Número do RPS                                                                   |                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                  | No. NFS-e substituída          |                                      | Local da Prestação             | FORTALEZA - CE      |                 |  |
| DADOS DO PRESTADOR DE SERVIÇOS                                                  |                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                  |                                |                                      |                                |                     |                 |  |
|                                                                                 |                    | Razão Social/Nome                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | MS ODONTO LTDA                                   |                                |                                      |                                |                     |                 |  |
|                                                                                 |                    | Nome Fantasia                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                  |                                |                                      |                                |                     |                 |  |
|                                                                                 |                    | CPF/CNPJ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 55.681.029/0001-78                               | Insc Municipal                 | 0938944-0                            | Município                      | FORTALEZA - CE      |                 |  |
|                                                                                 |                    | Endereço e CEP                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | AV HERACLITO GRACA,1486 - ALDEOTA CEP:60.140-032 |                                |                                      |                                |                     |                 |  |
|                                                                                 |                    | Complemento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | ****                                             | Telefone                       | (85)9244-5792                        | E-mail                         | smirly888@gmail.com |                 |  |
| DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS                                                    |                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                  |                                |                                      |                                |                     |                 |  |
| Razão Social/Nome                                                               |                    | DENTAL UNI - COOPERATIVA ODONTOLOGICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                  |                                |                                      |                                |                     |                 |  |
| CPF/CNPJ                                                                        | 78.738.101/0001-51 | Inscrição Municipal                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                  |                                | Município                            | CURITIBA - PR                  |                     |                 |  |
| Endereço e CEP                                                                  |                    | R IRMA FLAVIA BORLET, 197 - HAUER CEP: 81.630-170                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                  |                                |                                      |                                |                     |                 |  |
| Complemento                                                                     |                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Telefone                                         | (41)3233-6924                  | E-mail                               | dominguessocietario@bol.com.br |                     |                 |  |
| DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS                                                      |                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                  |                                |                                      |                                |                     |                 |  |
| Atendimento Odontológico                                                        |                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                  |                                |                                      |                                |                     |                 |  |
| 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\$                                                          |                    | 785,40                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                  | Natureza Operação              |                                      | Valor dos Serviços R\$         |                     | 785,40          |  |
| (-) 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                |                     | 785,40          |  |
| Outras Retenções                                                                |                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                  | Opção Simples Nacional         |                                      | (X) Alíquota %                 |                     | 5,00            |  |
| (-) ISS Retido                                                                  |                    | 0,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                  | 1 - Sim                        |                                      | ISS a reter                    |                     | ( ) Sim (X) Não |  |
| (=) Valor Líquido R\$                                                           |                    | 785,40                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                  | Incentivador Cultural          |                                      | (=) Valor do ISS R\$           |                     | 39,27           |  |
|                                                                                 |                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                  | 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 3.<br>5- Serviços sujeitos ao fator "r", exceto para o exterior, sem retenção, com ISS devido ao próprio Município. |                                                  |                                |                                      |                                |                     |                 |  |