

|                                                                                 |                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                              |                            |                                      |                                |                         |                 |  |
|---------------------------------------------------------------------------------|--------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|----------------------------|--------------------------------------|--------------------------------|-------------------------|-----------------|--|
|  |                    | PREFEITURA MUNICIPAL DE FORTALEZA<br>SECRETARIA MUNICIPAL DAS FINANÇAS<br>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                              |                            |                                      | Número da NFS-e<br>24          |                         |                 |  |
| Data e Hora da Emissão                                                          |                    | 16/01/2024 21:19:08                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Competência                                  | 01/2024                    | Código de Verificação                | 806077319                      |                         |                 |  |
| Número do RPS                                                                   |                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                              | No. NFS-e substituída      |                                      | Local da Prestação             | FORTALEZA - CE          |                 |  |
| DADOS DO PRESTADOR DE SERVIÇOS                                                  |                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                              |                            |                                      |                                |                         |                 |  |
|                                                                                 |                    | Razão Social/Nome                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | BARRETO SAMPAIO CONCEITO EM ODONTOLOGIA LTDA |                            |                                      |                                |                         |                 |  |
|                                                                                 |                    | Nome Fantasia                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | RIZZO CONCEITO EM ODONTOLOGIA                |                            |                                      |                                |                         |                 |  |
|                                                                                 |                    | CPF/CNPJ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 43.066.063/0001-53                           | Insc Municipal             | 668.020-8                            | Município                      | FORTALEZA - CE          |                 |  |
|                                                                                 |                    | Endereço e CEP                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | AV DOM LUIS,1233 - MEIRELES CEP:60.160-230   |                            |                                      |                                |                         |                 |  |
|                                                                                 |                    | Complemento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 1312                                         | Telefone                   |                                      | E-mail                         | miltonzerez@hotmail.com |                 |  |
| DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS                                                    |                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                              |                            |                                      |                                |                         |                 |  |
| Razão Social/Nome                                                               |                    | ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA S/A                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                              |                            |                                      |                                |                         |                 |  |
| CPF/CNPJ                                                                        | 01.468.033/0001-23 | Inscrição Municipal                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                              | Município                  | CURITIBA - PR                        |                                |                         |                 |  |
| Endereço e CEP                                                                  |                    | RUA 24 DE MAIO, 1365 - REBOUCAS CEP: 80.230-080                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                              |                            |                                      |                                |                         |                 |  |
| Complemento                                                                     |                    | LOJA 01 ANDAR TERREO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Telefone                                     | (41)3277-1313              | E-mail                               | keyla@salluscontabil.com.br    |                         |                 |  |
| DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS                                                      |                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                              |                            |                                      |                                |                         |                 |  |
| VALOR REFERENTE A ATENDIMENTO ODONTOLÓGICO. ( LUIS GUSTAVO RAMOS).              |                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                              |                            |                                      |                                |                         |                 |  |
|                                                                                 |                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                              |                            |                                      |                                |                         |                 |  |
| 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\$                                                          |                    | 42,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                              | Natureza Operação          |                                      | Valor dos Serviços R\$         |                         | 42,00           |  |
| (-) Desconto Incondicionado                                                     |                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                              | 1-Tributação no Município  |                                      | (-) Deduções Permitidas em Lei |                         |                 |  |
| (-) Desconto Condicionado                                                       |                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                              | Regime especial Tributação |                                      | (-) Desconto Incondicionado    |                         |                 |  |
| (-) Retenções Federais                                                          |                    | 0,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                              | 0-Nenhum                   |                                      | Base de Cálculo                |                         | 42,00           |  |
| Outras Retenções                                                                |                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                              | Opção Simples Nacional     |                                      | (X) Alíquota %                 |                         | 3,00            |  |
| (-) ISS Retido                                                                  |                    | 0,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                              | 2 - Não                    |                                      | ISS a reter                    |                         | ( ) Sim (X) Não |  |
| (=) Valor Líquido R\$                                                           |                    | 42,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                              | Incentivador Cultural      |                                      | (=) Valor do ISS R\$           |                         | 1,26            |  |
|                                                                                 |                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                              | 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. |                                              |                            |                                      |                                |                         |                 |  |