

		<b>PREFEITURA MUNICIPAL DE FORTALEZA</b> <b>SECRETARIA MUNICIPAL DAS FINANÇAS</b> <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e</b>				<b>Número da NFS-e</b> <b>81770161</b>					
Data e Hora da Emissão		06/01/2026 22:45:28		Competência		01/2026		Código de Verificação		124005235	
Número do RPS		138242690		No. NFS-e substituída				Local da Prestação		FORTALEZA - CE	
Chave de Acesso											
<b>DADOS DO PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>											
Razão Social/Nome		HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA S.A.									
Nome Fantasia		HAPVIDA									
CPF/CNPJ		63.554.067/0001-98		Insc. Municipal		0106534-3		Município		FORTALEZA - CE	
Endereço e CEP		AV HERACLITO GRACA,406 - CENTRO CEP:60.140-060									
Complemento		****		Telefone		(85)3255-9010		E-mail		contab@hapvida.com.br	
<b>DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS</b>											
Razão Social/Nome		PASSALACQUA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA									
CPF/CNPJ		74.404.278/0007-56		Inscrição Municipal				Município		RIBEIRAO PRETO - SP	
Endereço e CEP		R PERU, 2025 - VILA MARIANA CEP: 14.075-310									
Complemento				Telefone		(16)3323-5500		E-mail		rh@passalacqua.ind.br	
<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>											
ESTE PAGAMENTO REFERE-SE AO CONTRATO N09KFF FIRMADO COM A EMPRESA, REFERENTE A COMPETENCIA 012026 ,FICANDO MENCIONADO PAGAMENTO VINCULADO A VIGENCIA DO CITADO CONTRATO COLETIVO. . VI. IBS estadual: 0.58. VI. CBS: 5.22											
<b>CÓDIGO DE ATIVIDADE CNAE</b>											
4.22 / 655020001 - PLANOS DE SAUDE											
<b>DETALHAMENTO ESPECIFICO DA CONSTRUÇÃO CIVIL</b>											
Código da Obra											
Código ART											
<b>RETENÇÃO DE TRIBUTOS FEDERAIS</b>											
PIS		0,00		COFINS		0,00		IR(R\$)		0,00	
INSS(R\$)		0,00		CSLL(R\$)		0,00					
<b>Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços</b>						<b>Cálculo do ISSQN devido no Município</b>					
Valor dos Serviços R\$		1.449,72		Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$		1.449,72			
(-) Desconto Incondicionado		0,00		1-Tributação no Município		(-) Deduções Permitidas em Lei		0,00			
(-) Desconto Condicionado		0,00		Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado		0,00			
(-) Retenções Federais		0,00		0-Nenhum		Base de Cálculo		1.449,72			
Outras Retenções		0,00		Opção Simples Nacional		(X) Alíquota %		2,00			
(-) ISS Retido		0,00		2 - Não		ISS a reter		( ) Sim (X) Não			
(=) Valor Líquido - R\$		1.449,72		Incentivador Cultural		(=) Valor do ISS R\$		0,00			
				2 - Não							
<b>Avisos</b>		1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços, no sítio <a href="http://iss.fortaleza.ce.gov.br">http://iss.fortaleza.ce.gov.br</a> 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. 3- A base de cálculo e o valor do Imposto serão calculados conforme Art. 240, § 3º-A, da Lei Complementar nº 159/2013, com redação da Lei Complementar nº 367/2023.									

*Ass. e Aprov.*