

		<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>81495724</b>													
Data e Hora da Emissão		02/01/2026 00:36:16		Competência		01/2026		Código de Verificação		962543924									
Número do RPS		138241763		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		74.404.278/0001-60				Inscrição Municipal				Município		RIBEIRAO PRETO - SP							
Endereço e CEP		R PERU, 1901 - VILA MARIANA CEP: 14.075-310																	
Complemento						Telefone				E-mail		rh@passalacqua.ind.br							
<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>																			
ESTE PAGAMENTO REFERE-SE AO CONTRATO N09ADA FIRMADO COM A EMPRESA, REFERENTE A COMPETENCIA 012026, FICANDO MENCIONADO PAGAMENTO VINCULADO A VIGENCIA DO CITADO CONTRATO COLETIVO. . VI. IBS estadual: 6.57. VI. CBS: 59.15																			
<b>CODIGO 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\$		16.430,16		Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$		16.430,16											
(-) 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		16.430,16											
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\$		16.430,16		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 site <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.																	

AF 11/2026