



**Prefeitura do Município de Porto Velho**  
**Secretaria Municipal de Fazenda - SEMFAZ**



**Número da Nota**  
**00000000003151/A**  
**Código de Verificação**  
**BHRBQTVFY**

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**  
**- NOTA PORTOVELHENSE -**

|                                                            |                                                 |                                           |  |
|------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|-------------------------------------------|--|
| Data/Hora da Emissão<br><b>29/11/2022 18:12</b>            |                                                 | Competência<br><b>11/2022</b>             |  |
| Município de Prestação do Serviço<br><b>Porto Velho/RO</b> | Regime de Tributação<br><b>MOVIMENTO MENSAL</b> | Exigibilidade do ISSQN<br><b>Exigível</b> |  |

|                                                                                  |                                |  |                                 |         |             |                    |           |
|----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|--|---------------------------------|---------|-------------|--------------------|-----------|
|  | PRESTADOR DOS SERVIÇOS         |  |                                 |         |             |                    |           |
|                                                                                  | Nome/Razão Social              |  |                                 |         |             | CNPJ               |           |
|                                                                                  | JOCIMARA DE FATIMA SANTIAGO ME |  |                                 |         |             | 09.311.007/0001-07 |           |
|                                                                                  | Endereço                       |  |                                 | Número: | Complemento |                    |           |
|                                                                                  | RUA DAS MANGUEIRAS - SETOR 18  |  |                                 | 881     |             |                    |           |
| Bairro                                                                           |                                |  | Cidade                          |         |             | UF                 | CEP       |
| FLORESTA                                                                         |                                |  | PORTO VELHO                     |         |             | RO                 | 76808-640 |
| Inscrição Municipal                                                              |                                |  | Email                           |         |             |                    |           |
| 14227450                                                                         |                                |  | lucontabilidades.1204@gmail.com |         |             |                    |           |

| TOMADOR DE SERVIÇOS/DESTINÁRIO                           |  |                                                   |                |                            |                |                  |
|----------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------|----------------|----------------------------|----------------|------------------|
| Nome/Razão Social<br>DENTAL UNI-COOPERATIVA ODONTOLÓGICA |  |                                                   |                | CNPJ/CPF<br>78738101000151 |                |                  |
| Endereço<br>IRMÃ FLAVIA BORLET                           |  |                                                   | Número:<br>197 | Complemento                |                |                  |
| Bairro<br>HAUER                                          |  | Cidade<br>Curitiba                                |                |                            | UF<br>PR       | CEP<br>81630-170 |
| Inscrição Municipal                                      |  | Email<br>faturamento@odontolifeodontologia.com.br |                |                            | País<br>BRASIL |                  |

|                              |  |
|------------------------------|--|
| <b>CÓDIGO DO SERVIÇO</b>     |  |
| <b>004.012 - Odontologia</b> |  |

|                                             |  |
|---------------------------------------------|--|
| <b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>           |  |
| <b>PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ODONTOLÓGICOS.</b> |  |

|                               |                       |              |                      |                    |                        |
|-------------------------------|-----------------------|--------------|----------------------|--------------------|------------------------|
| <b>VALOR TOTAL DO SERVIÇO</b> |                       |              |                      |                    | <b>R\$ 92,72</b>       |
| Valor Deduções (R\$)          | Base de Cálculo (R\$) | Alíquota (%) | Valor do ISSQN (R\$) | ISSQN Retido (R\$) | Crédito (R\$)          |
| <b>0,00</b>                   | <b>92,72</b>          | <b>5,00</b>  | <b>4,64</b>          | <b>0,00</b>        | <b>0,00</b>            |
| <b>RETENÇÕES FEDERAIS</b>     |                       |              |                      |                    |                        |
| PIS (R\$)                     | COFINS (R\$)          | INSS (R\$)   | IR (R\$)             | CSLL (R\$)         | Outras Retenções (R\$) |
| <b>0,00</b>                   | <b>0,00</b>           | <b>0,00</b>  | <b>0,00</b>          | <b>0,00</b>        | <b>0,00</b>            |

**Informações Complementares:**

Esta NFS-e foi emitida conforme Lei Complementar n°. 456, de 03 de maio de 2012 e Decreto n°. 12.879/2012.  
Tomador de Serviços não faz jus ao crédito por ser pessoa jurídica, conforme inciso I do Art. 37 do Decreto 12.879/2012.  
O ISSQN incidente sobre o serviço discriminado nesta NFS-e é devido no Município de Porto Velho/RO.