

 NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO VELHO Codigo de Verificação para Autenticação: 4f088b781 Endereço: Porto Velho, Rondônia, RO, 76801-096 CNPJ: 05.903.125/0001-45, E-mail: gilbertoluz79@gmail.com					 Emitido em 20/01/2025 17:15:58										
Data Fato Gerador 20/01/2025		Exigibilidade de ISS Exigível		Regime Tributário Tributacao Normal		Número RPS		Nº da Nota Fiscal							
Tipo de Recolhimento Não Retido		Simples Optante		Local de Prestação 1100205 - Porto Velho - RO		Local de Recolhimento 1100205 - Porto Velho - RO		5191							
PRESTADOR															
Razão Social: CLINODONTO CLINICA ODONTOLOGICA LTDA Nome Fantasia: Endereço: Rua GETULIO VARGAS, 2172, - São Cristóvão Porto Velho - RO - CEP: 76804-044 E-mail: clin.odonto@hotmail.com - Fone: (69)3324-3721 - Site: Inscrição Estadual: - Inscrição Municipal: 14224784 - CPF/CNPJ: 07.820.078/0001-00															
TOMADOR															
Razão Social: DENTAL UNI-COOPERATIVA ODONTOLÓGICA Endereço: IRMÃ FLAVIA BORLET, 197, - HAUER CURITIBA - PR - CEP: 81630-170 E-mail: faturamento@odontolifeodontologia.com.br - Fone: 69998458513 Inscrição Estadual: - Inscrição Municipal: CPF/CNPJ: 78.738.101/0001-51															
SERVIÇO															
4.12 - ODONTOLOGIA															
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS															
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ODONTOLOGICOS.															
OBSERVAÇÃO															
VALOR SERVIÇO (R\$)		DEDUÇÕES (R\$)		DESCONTO INCONDICIONAL (R\$)		BASE CÁLCULO (R\$)		ALÍQUOTA (%)		ISS (R\$)					
71,20		0,00		0,00		71,20		2.82		2,01					
DEMONSTRATIVO DOS TRIBUTOS FEDERAIS					DESCONTO (R\$)		OUTRAS (R\$)		VALOR LÍQUIDO (R\$)						
INSS (R\$)		IR (R\$)		CSLL (R\$)		COFINS (R\$)		PIS (R\$)		CONDICIONAL		RETENÇÕES		71,20	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00			
OUTRAS INFORMAÇÕES															
(Valor Líquido = Valor Serviço - INSS - IR - CSLL - Outras Retenções - COFINS - PIS - Descontos Diversos - ISS Retido - Desconto Incondicional)															
ESTE DOCUMENTO FOI EMITIDO POR EMPRESA OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL(Art. 23 da LC 123/2006), DEVENDO NESTA CONDIÇÃO O PRESTADOR INFORMAR A ALÍQUOTA ENTRE 2 A 5%, CONFORME TABELA DE ENQUADRAMENTO DE ACORDO COM O SEU FATURAMENTO.O RECOLHIMENTO DO ISSQN E REALIZADO VIA DAS EMITIDO PELA RECEITA FEDERAL DO BRASIL.															