



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



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

| | | |
|---|--|------------------------------------|
| Data/Hora da Emissão 21/03/2022 17:17 | Competência 03/2022 | |
| Município de Prestação do Serviço Porto Velho/RO | Regime de Tributação SIMPLES NACIONAL | Exigibilidade do ISSQN Exigível |

PRESTADOR DOS SERVIÇOS

| | |
|--------------------------------------|----------------------------|
| Nome/Razão Social DENTCENTER LTDA | CNPJ 30.248.301/0001-08 |
|--------------------------------------|----------------------------|

| | | |
|--------------------------------------|-----------------|-------------------------|
| Endereço AVENIDA SETE DE SETEMBRO | Número: 1481 | Complemento SALA 01; |
|--------------------------------------|-----------------|-------------------------|

| | | | |
|----------------|-----------------------|----------|------------------|
| Bairro KM 1 | Cidade PORTO VELHO | UF RO | CEP 76804-103 |
|----------------|-----------------------|----------|------------------|

| | |
|---------------------------------|--------------------------------------|
| Inscrição Municipal 14249743 | Email CLINICADENTCENTER@GMAIL.COM |
|---------------------------------|--------------------------------------|

TOMADOR DE SERVIÇOS/DESTINÁRIO

| | |
|--|----------------------------|
| Nome/Razão Social DENTAL UNI-COOPERATIVA ODONTOLÓGICA | CNPJ/CPF 78738101000151 |
|--|----------------------------|

| | | |
|--------------------------------|----------------|-------------|
| Endereço IRMÃ FLAVIA BORLET | Número: 197 | Complemento |
|--------------------------------|----------------|-------------|

| | | | |
|-----------------|--------------------|----------|------------------|
| Bairro HAUER | Cidade Curitiba | UF PR | CEP 81630-170 |
|-----------------|--------------------|----------|------------------|

| | | |
|---------------------|---|----------------|
| Inscrição Municipal | Email faturamento@odontolifeodontologia.com.br | País BRASIL |
|---------------------|---|----------------|

CÓDIGO DO SERVIÇO

004.012 - Odontologia

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Prestação de serviço odontológico.

VALOR TOTAL DO SERVIÇO R\$ 1.050,35

| Valor Deduções (R\$) | Base de Cálculo (R\$) | Alíquota (%) | Valor do ISSQN (R\$) | ISSQN Retido (R\$) | Crédito (R\$) |
|----------------------|-----------------------|--------------|----------------------|--------------------|---------------|
| 0,00 | 1.050,35 | 2,17 | 22,79 | 0,00 | 0,00 |

REtenções Federais

| PIS (R\$) | COFINS (R\$) | INSS (R\$) | IR (R\$) | CSLL (R\$) | Outras Retenções (R\$) |
|-----------|--------------|------------|----------|------------|------------------------|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

Informações Complementares:

Esta NFS-e foi emitida conforme Lei Complementar nº. 456, de 03 de maio de 2012 e Decreto nº. 12.879/2012.

Empresas optantes do Simples Nacional não geram créditos para desconto do IPTU, conforme inciso III do Parágrafo Único do Art. 2 da Lei Complementar nº 456/2012.

O ISSQN incidente sobre o serviço discriminado nesta NFS-e é devido no Município de Porto Velho/RO.