


<div><div><b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b> <b>MUNICIPIO DE PORTO VELHO</b> Codigo de Verificação para Autenticação: 1a1e762bd Endereço: Porto Velho, Rondônia, RO, 76801-045 CNPJ: 05.903.125/0001-45, E-mail: sgg@portovelho.ro.gov.br</div></div>					 <div>Emitido em 22/12/2025 14:30:26</div>						
<b>Data Fato Gerador</b> 22/12/2025		<b>Exigibilidade de ISS</b> Exigível		<b>Regime Tributário</b> Tributacao Normal		<b>Número RPS</b> -		<b>Serie RPS</b> -		<b>Nº da Nota Fiscal</b>  <b>5594</b>	
<b>Tipo de Recolhimento</b> Não Retido		<b>Simples</b> Optante		<b>Local de Prestação</b> 1100205 - Porto Velho - RO		<b>Local de Recolhimento</b> 1100205 - Porto Velho - RO					
<b>PRESTADOR</b>											
<b>Razão Social: CLINODONTO CLINICA ODONTOLOGICA LTDA</b> Nome Fantasia: CLINODONTO CLINICA ODONTOLOGICA LTDA Endereço: Rua GETULIO VARGAS, 2172, ..... - São Cristóvão Porto Velho - RO - CEP: 76804-044 E-mail: clin.odonto@hotmail.com - Fone: (69)3324-3721 - Celular: 6930436814 - Site: ..... Inscrição Estadual: ..... - Inscrição Municipal: 14224784 - CPF/CNPJ: 07.820.078/0001-00											
<b>TOMADOR</b>											
<b>Razão Social: DENTAL UNI-COOPERATIVA ODONTOLÓGICA</b> Endereço: IRMÃ FLAVIA BORLET, 197, - HAUER CURITIBA - PR - CEP: 81630-170 E-mail: faturamento@odontolifeodontologia.com.br - Fone: 69998458513 - Celular: ..... Inscrição Estadual: ..... - Inscrição Municipal: ..... CPF/CNPJ: 78.738.101/0001-51											
<b>SERVIÇO</b>											
<b>4.12 - ODONTOLOGIA</b>											
<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>											
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ODONTOLÓGICOS.											
<b>OBSERVAÇÃO</b>											
<b>VALOR SERVIÇO (R\$)</b> 283,20		<b>DEDUÇÕES (R\$)</b> 0,00		<b>DESCONTO INCONDICIONAL (R\$)</b> 0,00		<b>BASE CÁLCULO (R\$)</b> 283,20		<b>ALÍQUOTA (%)</b> 2.92		<b>ISS (R\$)</b> 8,27	
<b>DEMONSTRATIVO DOS TRIBUTOS FEDERAIS</b>					<b>DESCONTO (R\$)</b> <b>CONDICIONAL</b>		<b>OUTRAS (R\$)</b> <b>RETENÇÕES</b>		<b>VALOR LÍQUIDO (R\$)</b>		
<b>INSS (R\$)</b> 0,00		<b>IR (R\$)</b> 0,00		<b>CSLL (R\$)</b> 0,00		<b>COFINS (R\$)</b> 0,00		<b>PIS (R\$)</b> 0,00		<b>0,00</b>	
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>											
(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.											

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site <https://www.portovelho.ro.gov.br/>