



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



**Número da Nota**  
**00000000000344/A**  
**Código de Verificação**  
**P4RBIBSUR**

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

|                                                            |                                                 |                                           |  |
|------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|-------------------------------------------|--|
| Data/Hora da Emissão<br><b>04/11/2021 15:04</b>            |                                                 | Competência<br><b>11/2021</b>             |  |
| Município de Prestação do Serviço<br><b>Porto Velho/RO</b> | Regime de Tributação<br><b>SIMPLES NACIONAL</b> | Exigibilidade do ISSQN<br><b>Exigível</b> |  |

|  |                                                          |  |                                      |                 |                            |          |                  |
|--|----------------------------------------------------------|--|--------------------------------------|-----------------|----------------------------|----------|------------------|
|  | PRESTADOR DOS SERVIÇOS                                   |  |                                      |                 |                            |          |                  |
|  | Nome/Razão Social<br>PREV CLIN CLINICA ODONTOLOGICA LTDA |  |                                      |                 | CNPJ<br>11.509.011/0001-18 |          |                  |
|  | Endereço<br>AVENIDA CALAMA                               |  |                                      | Número:<br>3800 | Complemento<br>BLOCO E     |          |                  |
|  | Bairro<br>EMBRATEL                                       |  | Cidade<br>PORTO VELHO                |                 |                            | UF<br>RO | CEP<br>76820-780 |
|  | Inscrição Municipal<br>14232519                          |  | Email<br>crisleandroamor@hotmail.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>BAUER                                          |  | Cidade<br>Curitiba                                |                |                            | UF<br>PR       | CEP<br>81630-170 |
| Inscrição Municipal                                      |  | Email<br>faturamento@odontolifeodontologia.com.br |                |                            | País<br>BRASIL |                  |

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

| DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS                  |
|---------------------------------------------|
| <b>Prestação de serviços odontológicos.</b> |

| VALOR TOTAL DO SERVIÇO |                       |              |                      |                    | <b>R\$ 260,59</b>      |
|------------------------|-----------------------|--------------|----------------------|--------------------|------------------------|
| Valor Deduções (R\$)   | Base de Cálculo (R\$) | Alíquota (%) | Valor do ISSQN (R\$) | ISSQN Retido (R\$) | Crédito (R\$)          |
| <b>0,00</b>            | <b>260,59</b>         | <b>2,71</b>  | <b>7,06</b>          | <b>0,00</b>        | <b>0,00</b>            |
| RETENÇÕES FEDERAIS     |                       |              |                      |                    |                        |
| 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.  
Empresas optantes do Simples Nacional não geram créditos para desconto do IPTU, conforme inciso III do Parágrafo Único do Art. 2 da Lei Complementar n° 456/2012.  
O ISSQN incidente sobre o serviço discriminado nesta NFS-e é devido no Município de Porto Velho/RO.