



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



**Número da Nota**  
**00000000003653/A**  
**Código de Verificação**  
**H3LSSXF07**

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

|                                                            |                                                 |                                           |  |
|------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|-------------------------------------------|--|
| Data/Hora da Emissão<br><b>01/02/2022 15:54</b>            |                                                 | Competência<br><b>02/2022</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><b>CLINODONTO CLINICA ODONTOLOGICA EIRELI ME</b> |                                               |                        | CNPJ<br><b>07.820.078/0001-00</b> |                         |
| Endereço<br><b>RUA GETULIO VARGAS</b>                                 |                                               | Número:<br><b>2172</b> | Complemento                       |                         |
| Bairro<br><b>SAO CRISTOVAO</b>                                        | Cidade<br><b>PORTO VELHO</b>                  |                        | UF<br><b>RO</b>                   | CEP<br><b>76804-044</b> |
| Inscrição Municipal<br><b>14224784</b>                                | Email<br><b>idealassessoria.nfe@gmail.com</b> |                        |                                   |                         |

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

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

| DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS                                         |
|--------------------------------------------------------------------|
| <b>PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ODONTOLÓGICOS REFERENTE JANEIRO 2022.</b> |

| VALOR TOTAL DO SERVIÇO |                       |              |                      |                    | <b>R\$ 414,40</b>      |
|------------------------|-----------------------|--------------|----------------------|--------------------|------------------------|
| Valor Deduções (R\$)   | Base de Cálculo (R\$) | Alíquota (%) | Valor do ISSQN (R\$) | ISSQN Retido (R\$) | Crédito (R\$)          |
| <b>0,00</b>            | <b>414,40</b>         | <b>3,33</b>  | <b>13,80</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.