

**Prefeitura Municipal de Dias D'Ávila**

RUA RAIMUNDO JOSÉ CONCEIÇÃO TABIREZA, 37  
CENTRO - DIAS D'ÁVILA - BA CEP: 42850-000  
CNPJ: 13.394.044/0001-95

**Nota Fiscal de Serviços Eletrônica**

Número da Nota

**00000761**

Data e Hora de Emissão

**27/01/2025 15:36:22**

Data do Fato Gerador

**27/01/2025**

Código de Verificação

**AAGOAMGE-EZADGT****Dados do(s) Serviço(s)**

Exigibilidade do ISS / Natureza da Operação  
**Exigível**

Local da Prestação  
**DIAS D'ÁVILA/BA - BRASIL**

Local da Incidência  
**DIAS D'ÁVILA/BA**

**Prestador do(s) Serviço(s)**Nome/Razão Social: **ORAL DAVILA-CLINICA ODONTOLOGICA LTDA**Nome Fantasia: **ORAL D'AVILA**Endereço: **RUA RAIMUNDO DA CONCEICAO TABIREZA, 96  
CENTRO DIAS DÁVILA - BA CEP: 42850-000**CPF/CNPJ: **07.086.856/0001-70**Insc. Municipal: **12457**Telefone: **(71) 3625-2135**E-mail: **\*\*\*\*\*****Tomador do(s) Serviço(s)**Nome/Razão Social: **DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLOGICA**

Nome Fantasia:

Endereço: **Rua Irmã Flávia Borlet., 197  
Hauer CURITIBA - PR CEP: 81630-170**CPF/CNPJ: **78.738.101/0001-51**

Insc. Municipal:

Telefone:

E-mail:

**Discriminação do(s) Serviço(s)**

Serviços odontológicos

Classificação do Serviço (LEI 116/2003)

**04.12 - Odontologia.**

Classificação Nacional de Atividades Econômicas (CNAE 2.1)

**8630504 - Atividade odontológica**

Valor do(s) Serviço(s)	Valor Dedução	Desconto Incondicionado	Base de Cálculo ISS
<b>176,75</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>176,75</b>
Alíquota ISS (%)	Valor do ISS	Valor ISS Retido	Desconto Condicionado
<b>3,00</b>	<b>5,30</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

**Retenções Federais**

Imposto de Renda	PIS	COFINS	CSLL	INSS	Outras Retenções
<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

**Total**

Total do(s) Serviço(s)	<b>176,75</b>	Total Líquido	<b>176,75</b>
------------------------	---------------	---------------	---------------

**Outras Informações**

Valor aproximado dos tributos com base na Lei 12.741/2012 - R\$ 29,08 - (16,45%) - Fonte: IBPT