

**Prefeitura Municipal de Dias D'Avila**

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

00000756

Data e Hora de Emissão

18/12/2024 10:41:54

Data do Fato Gerador

18/12/2024Código de Verificação
AAGOAMEV-EZADGT**Dados do(s) Serviço(s)**

Exigibilidade do ISS / Natureza da Operação Local da Prestação Local da Incidência
Exigível DIAS D ÁVILA/BA - BRASIL 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: 81630-170CPF/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)	315,00	Valor Dedução	0,00	Desconto Incondicionado	0,00	Base de Cálculo ISS	315,00
Alíquota ISS (%)	3,00	Valor do ISS	9,45	Valor ISS Retido	0,00	Desconto Condicionado	0,00

Retenções Federais

Imposto de Renda	0,00	PIS	2,05	COFINS	9,45	CSLL	3,15	INSS	0,00	Outras Retenções	0,00
------------------	-------------	-----	-------------	--------	-------------	------	-------------	------	-------------	------------------	-------------

Total

	Total do(s) Serviço(s)	315,00	Total Líquido	300,35
--	------------------------	---------------	---------------	---------------

Outras Informações

Valor aproximado dos tributos com base na Lei 12.741/2012 - R\$ 51,82 - (16,45%) - Fonte: IBPT