

**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

00000756

Data e Hora de Emissão

18/12/2024 10:41:54

Data do Fato Gerador

18/12/2024

Código de Verificação

AAGOAMEV-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
315,00	0,00	0,00	315,00
Alíquota ISS (%)	Valor do ISS	Valor ISS Retido	Desconto Condicionado
3,00	9,45	0,00	0,00

Retenções Federais

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