

	<b>Prefeitura Municipal de Cajati</b>	Número da Nota <b>00000806</b>	Data do Serviço <b>12/07/2024</b>																								
	<b>DEPARTAMENTO DE TRIBUTOS</b>	Data e Hora de Emissão <b>12/07/2024 14:49:08</b>																									
	<b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe</b>	Código de Verificação <b>PJNZPG-000806/2024</b>																									
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>																											
CNPJ/CPF: <b>34.712.231/0001-40</b> Inscrição Municipal: <b>22521</b> Inscrição Estadual: Nome/Razão Social: <b>BHM CLÍNICA ODONTOLÓGICA LTDA</b> Endereço: <b>AVENIDA DR. FERNANDO COSTA 709 B, - CENTRO - CEP: 11950000</b> E-mail: <b>CAJATI@ODOUTORDOPOVO.COM.BR</b> Telefone: <b>(13) 3854-1005</b> Celular: <b>()</b> Município: <b>CAJATI</b> UF: <b>SP</b>																											
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>																											
CNPJ/CPF: <b>78.738.101/0001-51</b> Inscrição Municipal:      Insc.Estadual: Nome/Razão Social: <b>DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLÓGICA</b> Endereço: <b>RUA IRMA FLAVIA BORLET 197, - HAUER - CEP: 81630170</b> Email:      Telefone: Município: <b>CURITIBA</b> UF: <b>PR</b>																											
<b>DESCRIÇÃO DO SERVIÇO</b>																											
SERVIÇOS ODONTOLÓGICOS PRESTADOS																											
<b>ITENS DO SERVIÇO</b>																											
<table><tr><th>ITEM</th><th>QTD</th><th>VALOR</th><th>TOTAL</th></tr><tr><td>Tratamento odontológico</td><td>1</td><td>R\$ 163,20</td><td>R\$ .163,20</td></tr></table>				ITEM	QTD	VALOR	TOTAL	Tratamento odontológico	1	R\$ 163,20	R\$ .163,20																
ITEM	QTD	VALOR	TOTAL																								
Tratamento odontológico	1	R\$ 163,20	R\$ .163,20																								
<b>VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 163,20   VALOR LIQUIDO = R\$ 153,16</b>																											
Código do Serviço: 04.12 Odontologia.																											
<table><tr><td>Base de Cálculo (R\$):</td><td><b>163,20</b></td><td>Alíquota (%):</td><td><b>2,00</b></td><td>ISS tributado ao Prestador (R\$):</td><td><b>3,26</b></td></tr><tr><td>I.R. (R\$):</td><td><b>2,45</b></td><td>I.N.S.S. (R\$):</td><td><b>0,00</b></td><td>COFINS (R\$):</td><td><b>4,90</b></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td>C.S.L.L. (R\$):</td><td><b>1,63</b></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td>P.I.S. (R\$):</td><td><b>1,06</b></td></tr></table>				Base de Cálculo (R\$):	<b>163,20</b>	Alíquota (%):	<b>2,00</b>	ISS tributado ao Prestador (R\$):	<b>3,26</b>	I.R. (R\$):	<b>2,45</b>	I.N.S.S. (R\$):	<b>0,00</b>	COFINS (R\$):	<b>4,90</b>					C.S.L.L. (R\$):	<b>1,63</b>					P.I.S. (R\$):	<b>1,06</b>
Base de Cálculo (R\$):	<b>163,20</b>	Alíquota (%):	<b>2,00</b>	ISS tributado ao Prestador (R\$):	<b>3,26</b>																						
I.R. (R\$):	<b>2,45</b>	I.N.S.S. (R\$):	<b>0,00</b>	COFINS (R\$):	<b>4,90</b>																						
				C.S.L.L. (R\$):	<b>1,63</b>																						
				P.I.S. (R\$):	<b>1,06</b>																						
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>																											
A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site <a href="https://cajati.jlsoft.com.br/autenticidade.aspx">https://cajati.jlsoft.com.br/autenticidade.aspx</a> Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação " <b>VARIÁVEL</b> " Local da Prestação = <b>CURITIBA / PR - ISS Devido ao prestador</b>																											
																											
Autenticidade																											
Recebi (emos) de: <b>BHM Clínica Odontológica Ltda</b> Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº <b>00000806</b> - Série <b>ELETRONICA</b> Condições de Pagamento: Data de Recebimento:      /      /      Assinatura:																											