



Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Prestados - NF-e

Emissão: 13/06/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **HASSAN MM ABDEL REHIM ASSISTENCIA MEDICA E ODONTOLOGICA**
CNPJ/CPF: **41.504.034/0001-09** Inscrição Municipal: **0000151594**
Endereço: **RUA ANDRE THOMAZ, 100 - Vila Campesina - 06023120**
Município: **Osasco** UF: **SP**
Fone: **(11) 3685-9830**

TOMADOR DO SERVIÇO

Razão Social/Nome: **DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLOGICA**
CNPJ/CPF: **78.738.101/0001-51** Inscrição Municipal:
Endereço: **Rua Irmã Flávia Borlet, 197 - Hauer - 81630170**
Município: **Curitiba** UF: **PR**

ATIVIDADE: 4.12 - Odontologia**DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS E OUTRAS INFORMAÇÕES:**

- SERVIÇOS PRESTADOS - TRATAMENTOS ODONTOLÓGICOS - MES DE JUNHO/2024.
- EMPRESA OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL - ISENTO DE RETENÇÃO DE IMPOSTOS NA FONTE.

(A)		C = (A)		(E)	F = (C * E %)	
Valor Serviço		Base de Cálculo		Alíq. (%):	Valor ISS	Ref.:
322,98		322,98		*2,00	*6,46	06/2024
Impostos Adicionais (Os valores informados são de responsabilidade do emissor):					(A)	
IR (R\$):	Cofins (R\$):		CSLL (R\$):		Valor Total da Nota	
INSS (R\$):	Pis/Pasep (R\$):		Outros (R\$):		322,98	

LPWWSKNI

INFORMACÖES ADICIONAIS:

Prestador de Serviço enquadrado em regime de 'ISS Auto-Lancado'