



Data/Hora de Emissão: 05/04/2023 às 16:58:09

Código de Verificação: 903927625

### Prestador de Serviços

CPF/CNPJ: 33.229.040/0001-69 Inscrição Municipal: 219.914-7  
Razão Social: LUCIANA G R VARELA LTDA  
Endereço: AV CORONEL ESTEVAM, 1273, Alecrim, 59037-000  
Município: NATAL UF: RN  
Telefone: (84) 9933-2328 E-mail: lucianarego47@gmail.com

### Tomador de Serviços

Nome/Razão Social: DENTAL UNI - COOPERATIVA ODONTOLOGICA

CPF/CNPJ: 78.738.101/0001-51 Inscrição Municipal:

Endereço: RUA IRMÃ FLAVIA BORLET, 197, HAUER, 81630-170

Município: CURITIBA UF: PR

Telefone: E-mail:

### Serviços

4.12 - ODONTOLOGIA.

Item	Descrição	Quant.	Vlr. Unitário	Valor Total
1	SERVIÇOS ODONTOLOGICOS PRESTADOS.	1,0000	1.009,75	1.009,75

Valor Total da NFS-e R\$: 1.009,75

Deduções (R\$)	Base Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Outras Retenções (R\$)
*, **	1.009,75	5,00	50,49	
INSS (R\$)	IRPJ (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
	15,14	10,09	30,29	6,56

### Outras Informações