



Data/Hora de Emissão: 13/07/2023 às 13:12:14

Código de Verificação: 984461414

### 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	SERVIÇO ODONTOLOGICO PRESTADO	1,0000	64,05	64,05

Valor Total da NFS-e R\$: 64,05

Deduções (R\$) *, **	Base Cálculo (R\$) 64,05	Alíquota (%) 5,00	Valor do ISS (R\$) 3,20	Outras Retenções (R\$) 0,00
INSS (R\$)	IRPJ (R\$) 0,96	CSLL (R\$) 0,64	COFINS (R\$) 1,92	PIS/PASEP (R\$) 0,41

### Outras Informações