



Data/Hora de Emissão: 19/01/2026 às 09:36:50

Código de Verificação: 737769649

Prestador de Serviços

CPF/CNPJ: 49.437.724/0001-96 Inscrição Municipal: 226.221-7
Razão Social: CONSULTORIO ODONTOLOGICO REGO LTDA
Endereço: AV CORONEL ESTEVAM, 1273, Alecrim, 59037-000
Município: NATAL UF: RN
Telefone: (84) 8717-5339 E-mail: lucianarego47@gmail.com

Tomador de Serviços

Nome/Razão Social: DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLOGICA
CPF/CNPJ/NIF: 78.738.101/0001-51 Inscrição Municipal:
Endereço: RUA IRMA FLAVIA BORLET,, 197, HAUER, 81630-170
Cidade: CURITIBA Estado: PR
Telefone:

Serviços

4.12.01 - Odontologia.
NBS: 123012300 - Serviços odontológicos

Item	Descrição	Quant.	Vlr. Unitário	Valor Total
1	SERVIÇOS ODONTOLOGICOS PRESTADOS	1,0000	234,15	234,15

Valor Total da NFS-e R\$: 234,15

Deduções (R\$)	Base Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Outras Retenções (R\$)
*, **	234,15	5,00	11,71	
INSS (R\$)	IRPJ (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)

Outras Informações