



Data/Hora de Emissão: 19/12/2025 às 10:18:09

Código de Verificação: 850923436

### Prestador de Serviços

CPF/CNPJ: 49.486.900/0001-80 Inscrição Municipal: 226.246-6  
Razão Social: RENOVARE ESTETICA E ODONTOLOGIA INTEGRADA LTDA  
Endereço: AV NASCIMENTO DE CASTRO, 1975, LOTEAMENTO LOTE L 139 , Lagoa  
Município: NATAL UF: RN  
Telefone: ( 84) 9122-5555 E-mail: renova@gmail.com

### Tomador de Serviços

Nome/Razão Social: DENTAL UNI - COOPERATIVA ODONTOLOGICA  
CPF/CNPJ: 78.738.101/0001-51 Inscrição Municipal:

Endereço:  
Município: UF:  
Telefone: E-mail:

### Serviços

4.12 - ODONTOLOGIA.

Item	Descrição	Quant.	Vlr. Unitário	Valor Total
1	SERVIÇOS ODONTOLOGICOS REFERENTE A DEZEMBRO 2025	1,0000	135,60	135,60
Valor Total da NFS-e R\$:				<b>135,60</b>

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

### Outras Informações

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo SIMPLES NACIONAL. Não gera direito a crédito fiscal de IPI.