



Data/Hora de Emissão: 21/08/2025 às 17:23:27

Código de Verificação: 370427050

### 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: 78.738.101/0001-51 Inscrição Municipal:  
Endereço: RUA IRMA FLAVIA BORLET,, 197, HAUER, 81630-170  
  
Município: CURITIBA UF: PR  
Telefone:

### Serviços

4.12 - ODONTOLOGIA.

Item	Descrição	Quant.	Vlr. Unitário	Valor Total
1	SERVIÇOS ODONTOLOGICOS PRESTADOS	1,0000	185,85	185,85

Valor Total da NFS-e R\$: 185,85

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.