



PREFEITURA MUNICIPAL DE LIMEIRA - SP  
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

NÚMERO DA NOTA  
01206  
DATA DA EMISSÃO  
26/11/2025 16:35:27  
CÓDIGO VERIFICAÇÃO  
E8BA258B5

SÉRIE: NFS COMPETÊNCIA: 26/11/2025 LOCAL DO SERVIÇO: LIMEIRA - SP NFS SUBSTITUÍDA: - RPS: -

PRESTADOR DO SERVIÇO



NOME/RAZÃO SOCIAL: DE CARLI CLINICA ODONTOLOGICA E ODONTOLOGIA DOMICILIAR LTDA  
NOME FANTASIA: DE CARLI CLINICA ODONTOLOGICA E ODONTOLOGIA DOMICILIAR LTDA  
ENDEREÇO: RUA BARÃO DE CASCALHO, 905 - CENTRO  
COMPLEMENTO:  
CPF/CNPJ: 07.419.533/0001-51  
MUNICÍPIO: LIMEIRA - SP - BRASIL  
TELEFONE: (19) 3451-0983  
INSC.MUNICIPAL: 12232  
CEP: 13480-771  
E-MAIL: nfse@contilex.com.br  
SIMPLES NACIONAL: ( x ) SIM ( ) NÃO  
INSC. ESTADUAL:  
REGIME ESPECIAL: NENHUM  
SITE:

TOMADOR DO SERVIÇO

NOME/RAZÃO SOCIAL: DENTAL UNI ODONTOLÓGICA  
ENDEREÇO: RUA IRMÃ FLÁVIA BORLET, 197 - HAUER  
COMPLEMENTO:  
CPF/CNPJ: 78.738.101/0001-51  
MUNICÍPIO: CURITIBA - PR  
TELEFONE:  
CEP: 81630-170  
E-MAIL: faturamento@odontolifeodontologia.com.br  
PAÍS: BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

4.03 | Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

PLANTAO ODONTOLOGICO  
\*\*\*\*\* FIM

DETALHAMENTO DE VALORES

|                          |                                       |                               |                   |
|--------------------------|---------------------------------------|-------------------------------|-------------------|
| <b>IMPOSTOS FEDERAIS</b> | <b>DEDUÇÕES / DESCONTOS</b>           | <b>VALOR DO SERVIÇO.....</b>  | <b>R\$ 358,26</b> |
| PIS..... R\$ 0,00        | Alíquota do ISS ..... 2,45 %          | Base de Cálculo.....          | R\$ 358,26        |
| COFINS..... R\$ 0,00     | Desconto Incondicionado..... R\$ 0,00 | Total Deduções/Descontos..... | R\$ 0,00          |
| IR..... R\$ 0,00         | Desconto Condicionado..... R\$ 0,00   | Total de Imp. Federais.....   | R\$ 0,00          |
| INSS..... R\$ 0,00       | Outras Retenções..... R\$ 0,00        | Valor do ISS.....             | R\$ 8,78          |
| CSLL..... R\$ 0,00       | Outras Deduções..... R\$ 0,00         | <b>VALOR LÍQUIDO.....</b>     | <b>R\$ 358,26</b> |

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Trib aprox R\$: 67,25 Federal e 13,45 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br B0591B

OUTRAS INFORMAÇÕES



- 1 - Responsável Tributário: ( X ) Prestador ( ) Tomador.
- 2 - O ISS desta Nota Fiscal é devido DENTRO do município de LIMEIRA - SP.
- 3 - Uma via desta Nota Fiscal foi enviada para o e-mail do Tomador do Serviço.
- 4 - A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site <https://www.limeira.sp.gov.br> com a utilização do Código de Verificação.

Desenvolvido por: ii-BRASIL INTELIGÊNCIA E INFORMAÇÃO LTDA®



PREFEITURA MUNICIPAL DE LIMEIRA - SP  
Série | Número NFS-e  
NFS | 01206  
Data da Emissão  
26/11/2025 16:35:27  
Código de Verificação  
E8BA258B5

Recebi a NFS-e emitida pelo prestador: **DE CARLI CLINICA ODONTOLOGICA E ODONTOLOGIA DOMICILIAR LTDA**

Identificação do receptor

Data do recebimento