

SÉRIE: NFS COMPETÊNCIA: 20/02/2026 LOCAL DO SERVIÇO: LIMEIRA - SP NFS SUBSTITUÍDA: - RPS: -

PRESTADOR DO SERVIÇO



NOME/RAZÃO SOCIAL:
RADIOLOGIA ODONTOLOGICA BETA LTDA
NOME FANTASIA:
RADIOLOGIA ODONTOLOGICA BETA S/C LTDA
ENDEREÇO:
TREZE DE MAIO, 00057 - CENTRO
COMPLEMENTO:

CPF/CNPJ:
02.220.975/0001-50
MUNICÍPIO:
LIMEIRA - SP - BRASIL
TELEFONE:
(19) 9815-64168

INSC.MUNICIPAL:
24184
CEP:
13480-170
E-MAIL:
betaradiologia@yahoo.com.brE

SIMPLES NACIONAL:
(x) SIM () NÃO
INSC. ESTADUAL:
REGIME ESPECIAL:
NENHUM
SITE:

TOMADOR DO SERVIÇO

NOME/RAZÃO SOCIAL:
DENTAL UNI PLANOS ODONTOLOGICOS
ENDEREÇO:
RUA IRMÃ FLÁVIA BORLET, 197 - BOQUEIRÃO
COMPLEMENTO:

CPF/CNPJ:
78.738.101/0001-51
MUNICÍPIO:
CURITIBA - PR
TELEFONE:

CEP:
81670-464
E-MAIL:
producao@odontolifeodontologia.com.br

PAÍS:
BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

4.02 | Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres.

Endereço da Obra: E,E - E - E - CEP:E

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

Discriminação	Observações	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	SubTotal
E	E	E	E	E	E
Total dos Itens					0,00
1 SERVICOS DE RAO X. 50,70					
***** FIM					

DETALHAMENTO DE VALORES

IMPOSTOS FEDERAIS		DEDUÇÕES / DESCONTOS		VALOR DO SERVIÇO.....	R\$ 50,70
PIS.....	R\$ 0,00	Alíquota do ISS	4,00 %	Base de Cálculo.....	R\$ 50,70
COFINS.....	R\$ 0,00	Alíquota do IBS	0,00 %	Total Deduções/Descontos.....	R\$ 0,00
IR.....	R\$ 0,00	Desconto Incondicionado.....	R\$ 0,00	Total de Imp. Federais.....	R\$ 0,00
INSS.....	R\$ 0,00	Desconto Condicionado.....	R\$ 0,00	Valor do ISS.....	R\$ 2,03
CSLL.....	R\$ 0,00	Outras Retenções.....	R\$ 0,00	Valor do IBS.....	R\$ 0,00
CBS.....	R\$ 0,00	Outras Deduções.....	R\$ 0,00	VALOR LÍQUIDO.....	R\$ 50,70

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Trib aprox R\$: E Federal e E Municipal Fonte: E E

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 | 26804
Data da Emissão
20/02/2026 10:52:08
Código de Verificação
AD939BAD9

Recebi a NFS-e emitida pelo prestador: RADIOLOGIA ODONTOLOGICA BETA LTDA

Identificação do recebedor

Data do recebimento